

令和6年度就学予定者

新入学学用品費 入学前受給申請書

帯広市教育委員会 教育長 様

令和5年度の就学援助のうち、令和6年度就学予定者の新入学学用品費受給のため、下記のとおり申請いたします。

※帯広市記入欄

保護者番号	整理番号①
認定・否認定	整理番号②

令和 年 月 日 (提出日)

① 申請者(保護者) ※下記の項目を了承のうえ、署名・記入してください。

帯広市教育委員会が本申請に係り、市民税課税台帳等の認定に必要な情報を閲覧することを承諾します。

フリガナ氏名	印	生年月日	明大昭平	令和5年度就学援助受給 有・無
現住所	帯広市			連絡先(※2つ記入してください) 自宅
令和5年1月1日の住所	(令和5年1月2日以降帯広市へ転入された方のみ記入)			携帯電話ほか
振込金融機関	銀行名	支店名	口座番号	口座名義(カタカナ)

※振込口座は申請者ご本人名義の口座に限ります。

※申請者氏名を署名した場合は、押印を省略することができます。

② 世帯の状況 ※①申請者(保護者)を含めて世帯員全員を記載してください。

※太枠内には、申請の対象となる児童(令和6年度に小学校・義務教育学校へ入学する児童)について記載してください。

フリガナ氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先/学校名	学年	障害者手帳(級)
フリガナ	子	平成 . .		学校	-	
フリガナ	子	平成 . .		学校	-	
フリガナ	本人(申請者)	明大昭平令 . .				
フリガナ		明大昭平令 . .				
フリガナ		明大昭平令 . .				
フリガナ		明大昭平令 . .				
フリガナ		明大昭平令 . .				
フリガナ		明大昭平令 . .				
フリガナ		明大昭平令 . .				

③ 申請理由 (裏面を参照のうえ、該当理由に○印をつけてください)

1. <input type="checkbox"/>	6. 年金免除	備考
2. 生活保護停止 <input type="checkbox"/>	7. 国保減免 <input type="checkbox"/>	
3. 市民税非課税 <input type="checkbox"/>	8. 児童扶養手当 <input type="checkbox"/>	
4. 個人事業税減免 <input type="checkbox"/>	9. 生活福祉資金 <input type="checkbox"/>	
5. 固定資産税減免 <input type="checkbox"/>	10. その他(収入判定) <input type="checkbox"/>	

【申請書記入例】

令和6年度就学予定者
新入学学用品費 入学前受給申請書
 帯広市教育委員会 教育長 様
 令和5年度の就学援助のうち、令和6年度就学予定者の新入学学用品費受給のため、下記のとおり申請いたします。

令和 5 年 12 月 15 日 (提出日)

★太枠線内を記入してください。

① 申請者(保護者) ※下記の項目を了承のうえ、署名・記入してください。
 帯広市教育委員会が本申請に係り、市民税課税台帳等の認定に必要な情報を閲覧することを承諾します。

フリガナ氏名	オビヒロ タロウ 帯広 太郎	印	生年月日	明大昭平 51 10 23	令和5年度就学援助受給	有・無
現住所	帯広市 西5条南7丁目1番地	申請者氏名を署名した場合は、押印を省略できます。	連絡先(※2つ記入してください)	自宅	24-4111	連絡先はできる限り2つ記入してください。
令和5年1月1日の住所	(令和5年1月2日以降帯広市へ転入された方のみ記入)		携帯電話ほか	000-1111-2222		
振込金融機関	銀行名 帯広信用金庫	支店名 本店	口座番号 0123456	口座名義(カタカナ) オビヒロ タロウ		

※振込口座は申請者ご本人名義の口座に限りませす。
 ※申請者氏名を署名した場合は、押印を省略することができます。

② 世帯の状況 ※①申請者(保護者)を含めて世帯員全員を記載してください。
 ※太枠線内には、申請の対象となる児童(令和6年度に小学校・義務教育学校へ入学する児童)について記載してください。

フリガナ氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先/学校名	学年
オビヒロ モモコ 帯広 桃子	子	平成 28 5 15	6	帯広小 学校	-
オビヒロ タロウ 帯広 太郎	本人(申請者)	明大昭平 50 10 23	47	〇〇建設(株)	
オビヒロ ハナコ 帯広 花子	妻	明大昭平 57 2 1	40	△△商店	
オビヒロ イチロウ 帯広 一郎	子	明大昭平 20 9 5	14	翔陽中学校	2年 療育手帳(A)

★世帯状況は、生計を共にしている全員を記入してください(申請者含む)。
 ※住民票上では別世帯となっても、実態として同居で生計を共にしている場合は、同じ世帯と判断します。必要に応じて調査を行う場合もありますのでご承知願います。

★申請日現在の年齢・学年を記入してください。

身障者手帳3級以上、又は療育手帳(IQ50未満)をもつ方がいる場合は記入してください。

・申請後、出生・婚姻など、世帯状況等に変更が見込まれる場合は、備考欄に記入してください。
 ・世帯の人数が②に書ききれない場合には、備考欄に氏名、生年月日等を記入してください。

③申請理由 (裏面を参照のうえ、該当理由に○印をつけてください)

1. 生活保護停止	6. 年金免除	備考
2. 市民税非課税	7. 国保減免	
3. 個人事業税減免	8. 児童扶養手当	
4. 固定資産税減免	9. 生活福祉資金	
5. 固定資産税減免	10. その他(収入判定)	

【申請理由一覧】

No.	申請理由	内 容
1.		
2.	生活保護停止	生活保護法に基づく保護の停止または廃止を受けた
3.	市民税非課税	市民税が非課税又は減免された(世帯全員)
4.	個人事業税減免	個人事業税が減免された
5.	固定資産税減免	固定資産税が減免された
6.	年金免除	国民年金の掛金が全期間全額免除(支払義務者全員)
7.	国保減免	国民健康保険料が減免又は猶予された
8.	児童扶養手当	児童扶養手当の支給を受けている ※児童手当ではありません
9.	生活福祉資金	生活福祉資金の貸付を受けた
10.	その他(収入判定)	昨年度世帯収入が基準以下等

★申請理由が認められる書類があれば添付し、提出してください。
 ★所得証明書の発行については、令和5年1月1日に住所がある市町村にお問合せください。