就　学　援　助　申　請　書　（兼世帯票）

令和 6 年度

（あて先）甲府市教育委員会

就学援助を受けたいので、次のとおり申請します。

申請日	令和　　年　　月　　日
前年度就学援助	認定 ・否認定 ・未申請

※太枠の中を記入してください

学校名	学校 ※お子様が別々の学校に在学する場合は、それぞれの学校に提出が必要です

学年・組	児童生徒氏名	年齢（R6.4.1時点）	生年月日
年　組	フリガナ		H　・　・
年　組	フリガナ		H　・　・
年　組	フリガナ		H　・　・
年　組	フリガナ		H　・　・

就学援助を希望する理由（該当事項に○印）

1.生活保護が廃止になったが、今なお生活が困窮している

2.世帯全員が市民税非課税または減免を受けている

3.児童扶養手当を受給している（児童手当ではありません）

4.保護者の職業が不安定または失業による生活困窮

5.保護者が不慮の事故、災害、疾病等による生活困窮

6.1～5に該当しないが、特別な事情により生活が困窮している（下欄に詳しく記入）

住所	〒　　－　　※アパート・マンション名・部屋番号等も記入
電話番号	※日中連絡が取れる連絡先を記入 携帯（　　）　　― 自宅（　　）　　―

申請者（保護者）氏名	年齢（R6.4.1時点）	生年月日	続柄	勤務先・自営業・無職など（申請日時点の状況）	R5年中の収入
		T S H　・　・			有・無

家庭状況調査（上記児童生徒・申請者以外の世帯員を記入）
※同じ住所に住んでいる方全員(別世帯含む)を記入。単身赴任等で別居の保護者も記入してください

氏名	年齢（R6.4.1時点）	生年月日	続柄	勤務先・学校名・自営業・無職など（申請日時点の状況）	R5年中の収入
		T S H R　・　・			有・無
		T S H R　・　・			有・無
		T S H R　・　・			有・無
		T S H R　・　・			有・無
		T S H R　・　・			有・無
		T S H R　・　・			有・無
		T S H R　・　・			有・無

同住所に別世帯	無　・　有　※別世帯員の氏名等も上記「家庭状況調査欄」への記入が必要です

※申請書に記入いただいた内容が事実と異なるときは、認定審査によらず援助の対象となりません

（裏面へ続く）

記入例・注意事項については、次のURLをご覧いただくか左にあるQRコードをスマートフォンで読み取り、読み取ったURLからご確認ください。
https://www.city.kofu.yamanashi.jp/gakuji/kyoiku/kyoiku/shugaku/documents/kinyuurei.pdf

★令和6年1月1日時点において、甲府市以外に住民票があった方については、次の書類を申請書に添付してください。（別世帯を含む同住所に住んでいる方全員分）

収入の状況	添付する書類（※コピー可）	添付する書類にチェック	注意事項
自営業など事業所得がある方、または確定申告等をされた方	R5年分確定申告書の控え、または R6年度市・県民税申告書の控え	□	※所得（課税）証明書は添付できません ※添付書類にマイナンバー（個人番号）の記載がある場合は、番号が見えないよう黒塗りするなどして提出してください ※申請内容によって、そのほか書類等を追加で提出していただく場合があります
給与収入がある方 （パート・アルバイト含む）	R5年分源泉徴収票	□	
公的年金がある方 （国民・厚生・共済年金）	R5年分源泉徴収票、または 年金振込通知書等	□	
収入がなかった方	R6年度市・県民税申告書の控え ※税法上の被扶養者であれば不要	□	

※太枠の中を記入してください

★受給方法（希望する方法の□にチェックをして必要事項をご記入ください）

□ 口座振込

銀行口座振込を希望します（下記の振込依頼口座欄に記入してください）

この振込がなされたときは、その金額に係る債権が弁済されたものとします。

振込依頼口座欄	金融機関名（郵便局を除く）	支店名	預金種目
	銀行　組合 金庫　農協	本店　支店 出張所	1　普通 2　当座
	金融機関番号	支店番号	
	口座番号（右詰め）	口座名義（カタカナで記入）	

□ 学校長払

学校長直接払いを希望します（下記の委任状に記入してください）

委　任　状

私（申請者）は、就学援助費の受理・保管・処理に関することを、児童生徒が在籍する学校長に委任します。

甲府市教育委員会　　令和　　年　　月　　日

申請者（保護者）氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

★承諾書（申請者氏名等をご記入ください）

承　諾　書

1. 私（申請者）は、認定支給事務に必要な、私及び同居者の住民基本台帳、収入・資産・生活状況等を教育委員会及び学校長が調査することを承諾いたします。

2. 私（申請者）は、学校給食費等の学校納付金に未納が生じた場合は、就学援助費の受理・保管・処理に関する権限を、児童生徒が在籍する学校長に委任いたします。

甲府市教育委員会　　令和　　年　　月　　日

申請者（保護者）氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞