

子ども就学支援給付金申請書 (兼世帯票)

(あて先) 甲府市教育委員会

令和 3 年度

子ども就学支援給付金を受けたいので、次のとおり申請します

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

学校名	小学校	中学校	令和3年度 就学援助	未申請 ・ 否認定
学年・組	児童生徒氏名	年齢 (R3.4.1時点)	生年月日	子ども就学支援給付金を希望する理由(該当事項に○印) 1.新型コロナウイルス感染症の影響で職を失った 2.新型コロナウイルス感染症の影響で廃業した 3.新型コロナウイルス感染症の影響で勤務先の業績が悪化し、収入が落ちた 4.新型コロナウイルス感染症の影響で自営業(事業)の業績が悪化し、収入が落ちた 5.1~4に該当しないが、新型コロナウイルス感染症の影響で生活が困窮している (下欄に詳しく記入)
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 . .	
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 () —			

※太枠の中を記入してください

申請者(保護者)氏名	年齢 (R3.4.1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)	R3年1月以降 の収入
		T S . . H R . .			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 (R3.4.1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)	R3年1月以降 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

R3 手当等	児童手当	無・有 (月額 _____ 円) ※中学校修了までの子どもがいる保護者に支給される手当
	児童扶養手当	無・有 (月額 _____ 円) ※母子家庭等に支給される手当
	遺族年金	無・有 ※その方の受給金額がわかる書類を添付(裏面参照)
	障害年金	無・有 ※その方の受給金額がわかる書類を添付(裏面参照)
	失業手当	無・有 ※その方の受給金額がわかる書類を添付(裏面参照)
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	
住居形態	持家(築 _____ 年) ・ 実家等(所有者 _____) ・ 借家(月額 _____ 円)	

(裏面へ続く)

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

★同じ住所に住んでいる方全員分(別世帯含む)の次の書類を申請書に添付してください

収入等の状況	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、	R3年1月～R4年3月の間で連続する3か月の帳簿、売上明細、通帳の写し等収入が確認できるもの	<input type="checkbox"/>	※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)	R3年1月～R4年3月の間で連続する3か月の給与明細	<input type="checkbox"/>	
失業した方	失業手当受給資格者証の写し	<input type="checkbox"/>	
廃業した方	廃業届出書の写し	<input type="checkbox"/>	

※太枠の中を記入してください

★受給方法(希望する方法の口にチェックをして必要事項をご記入ください)

<input type="checkbox"/>	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		本店 支店			1 普通		
				金庫 農協		出張所			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)						

★承諾書(申請者氏名等をご記入ください)

承 諾 書	
<p>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。</p> <p>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、子ども就学支援給付金の受理・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。</p>	
甲府市教育委員会	令和 年 月 日
申請者(保護者)氏名	_____ (印)