

令和7年度 児童生徒就学援助費（新入学児童生徒学用品費等）認定申請書(兼世帯票)

草津市教育委員会宛 令和 年 月 日

就学援助費(新入学児童生徒学用品費等)を受けたいので下記のとおり申請します。

申請者(保護者) 住所
氏名
電話番号

○ 新小学校1年 ・ 新中学校1年 対象児童・生徒

ふりがな 氏 名	生年月日	前年度 受給の 有無
	H・R 年 月 日	有・無
	H・R 年 月 日	有・無
	H・R 年 月 日	有・無
	H・R 年 月 日	有・無
	H・R 年 月 日	有・無

○左記児童・生徒以外の世帯構成員

氏 名	続柄	生 年 月 日
	申請者 本人	T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日

- 令和7年1月1日時点で
- a. 草津市に在住

b. 他市町に在住

○申請理由（該当する箇所に○をしてください）

☐ 生活保護が停止・廃止されている	☐ 市民税が非課税・減免されている
☐ 児童扶養手当が支給されている	☐ その他 経済的に困っている

○承諾書(必須) ※未申告の方は、所得の確認が出来ないので、必ず確定申告を行ってください

就学援助費受給資格の認否決定に伴い、私および同一世帯の所得状況の確認をするために、関係機関(草津市のみ)への照会および台帳の閲覧を行うことを承諾します。

令和 年 月 日

保護者氏名

令和7年度 児童生徒就学援助費 (新入学児童生徒学用品費等) 給付申請書

草津市長宛 令和 年 月 日

就学援助費(新入学児童生徒学用品費等)を受けたいので下記のとおり申請します。

申請者(保護者) 住所
氏名

○申請理由 (該当する番号に○をしてください)

1. 現在、生活保護を受けている。	2. 経済的に困っている。
-------------------	---------------

口座振替依頼書		
草津市会計管理者 様	令和 年 月 日	
住 所		
申 請 者(保護者)氏 名		
令和7年度就学援助費は、次の口座に振り込まれるよう依頼します。		
金融機関名	支店名	口座番号(7ケタ)
農 協 銀 行 信用金庫	本 店 支 店 出張所	
預金種目	口座名義人(※必ずフリガナを記入)	
普 通 ・ 当 座	フリガナ	
	氏 名	

○委任状(必須)

私は、学校徴収金に未納が生じた場合において、就学援助費の受領等に係る一切の権限を、在籍する学校長に委任します。
令和 年 月 日 保護者氏名

○その他の承諾事項(任意)

私が就学援助費受給者となった場合、草津市がこの申請に係る私の個人情報、社会福祉協議会、民生委員・児童委員協議会が行う福祉施策(年末助け合い運動など)の対象者として当該団体に提供することを承諾します。
令和 年 月 日 保護者氏名