

令和8年度 寝屋川市就学援助受給申請書

受付番号

--	--	--

令和 年 月 日

(申請先・届出先) 寝屋川市教育委員会教育長

受付印
-----

下記のとおり、就学援助費の受給を申請します。

認否決定に当たり、担当職員が世帯の住民登録及び所得に関する事項並びに生活保護の受給状況等を調査・閲覧することに同意します。併せて、必要に応じて他市へ受給状況を確認し引き継ぎ等を行うことに同意します。

就学援助で支払われる学校徴収金について未納が生じたときは、就学援助費の受領等に係る一切の権限を児童生徒が在籍する学校長に委任することに同意します。

(申請先・届出先) 寝屋川市長

本援助が認定された時には、下記口座への振込みを依頼します。なお、申請者と口座名義人が異なる場合、口座名義人を代理人と定め、受領について委任します。また、振り込みがなされたときは、その金額にかかる債務が弁済されたものとします。

申請者	保護者氏名	フリガナ 氏名 上記申請者	自宅	—	—	各種健康保険証 有・無
			携帯	—	—	
	現住所	〒572- 寝屋川市				
前住所	〒 - 本年1月1日現在、現住所と異なる場合は記入してください。					

世帯状況 (申請日現在の世帯員全員を記入)	続柄	フリガナ 氏名 上記申請者	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	年齢 歳	小中学校名 学校	学年 年	令和7年度 職業等		8年度 税申告
							収入 有 無		
1	本人								済 未
2					学校	年	有 無		済 未
3					学校	年	有 無		済 未
4					学校	年	有 無		済 未
5					学校	年	有 無		済 未
6					学校	年	有 無		済 未
7					学校	年	有 無		済 未
8					学校	年	有 無		済 未

※原則、住民票上の世帯を記入してください。

※住民票上の世帯と実際の世帯状況が異なる場合(単身赴任等の場合を含む)は教育政策総務課までご相談ください。

振込方法 (希望する方法のチェック欄(□)に『√』を入れ、必要事項をご記入ください)

□	口座振込	金融機関	銀行・信用金庫・農協				支店・出張所・支所			
		預金種目	普通預金	口座番号			店番			
		名義	フリガナ							

□ 学校長への直接支払いを希望

○ 年度途中における申請の場合 (該当する理由に○印を付けてください)

- ア. 生活保護の停止又は廃止      イ. 学資負担者(保護者)の死亡      ウ. 学資負担者(保護者)との離婚  
エ. 他市からの転入 ( 年 月 日 市から転入)      オ. その他 (

# 記 入 例

令和8年度 寝屋川市就学援助受給申請書

小・中学校それぞれに  
きょうだいがいる場合でも、  
1世帯で1枚の申請書をご提出ください。

受付番号

令和 年 月 日

(申請先・届出先) 寝屋川市教育委員会教育長

--	--	--	--

受付印

下記のとおり、就学援助費の受給を申請します。

認否決定に当たり、担当職員が世帯の住民登録及び所得に関する事項並びに生活保護の受給状況等を調査・閲覧することに同意します。併せて、必要に応じて他市へ受給状況を確認し引き継ぎ等を行うことに同意します。

就学援助費で支払われる学校徴収金について未納が生じたときは、就学援助費の受領等に係る一切の権限を児童生徒が在籍する学校長に委任することに同意します。

(申請先・届出先) 寝屋川市長

本援助が認定された時には、下記口座への振込みを依頼します。なお、申請者と口座名義人が異なる場合、口座名義人を代理人と定め、受領について委任します。また、振込みがなされたときは、その金額にかかる債務が弁済されたものとします。

<b>申請者</b>	保護者氏名	フリガナ <b>ネヤガワ タロウ</b> 寝屋川 太郎	自宅	072 - 000 - ××××	<b>各種健康保険証</b> (有) ・ 無
			携帯	090 - 000 - ××××	
	現住所	〒572-8555 寝屋川市 本町1-1			
	前住所	〒 - 本年1月1日現在、現住所と異なる場合は記入してください。			

世帯状況(申請日現在の世帯員全員を記入)	続柄	フリガナ氏名	生年月日	年齢	小中学校名	学年	令和7年度		8年度税申告
							収入	職業等	
1	本人	上記申請者	大・昭・平・令 年				有 無	社員	済 未
2	妻	寝屋川 花子	大・昭・平・令 年				有 無	パート	済 未
3	子	寝屋川 一郎	大・昭・平・令 年 月 日	歳			有 無	大学生	済 未
4	子	寝屋川 二郎	大・昭・平・令 年 月 日	歳	第○中 学校	1年	有 無		済 未
5	子	寝屋川 三郎	大・昭・平・令 年 月 日	歳	△△小 学校	2年	有 無		済 未
6	子	寝屋川 さくら	大・昭・平・令 年 月 日	歳	学校		有 無	幼稚園	済 未
7	妻の母	本町 なつ	大・昭・平・令 年 月 日	歳	学校		有 無	年金	済 未
8	世帯の状況欄が、住民基本台帳と異なる場合は、必ず申し出てください。								済 未

※原則、住民票上の世帯を記入してください。

※住民票上の世帯と実際の世帯状況が異なる場合(単身赴任等の場合を含む)は、教育政策総務課までご相談ください。

**振込方法** (希望する方法のチェック欄(□)に『√』を入れ、必要事項をご記入ください)

<input type="checkbox"/>	口座振込	金融機関	銀行・信用金庫・農協				支店・出張所・支所			
		預金種目	普通預金	口座番号			店番			
		名義	フリガナ							
「振込指定口座」は、保護者名義にしてください。										
<input type="checkbox"/>	学校長への直接支払いを希望									

◎年度途中における申請の場合 (該当する理由に○印を付けてください)

- |                           |                  |                   |
|---------------------------|------------------|-------------------|
| ア. 生活保護の停止又は廃止            | イ. 学資負担者(保護者)の死亡 | ウ. 学資負担者(保護者)との離婚 |
| エ. 他市からの転入 ( 年 月 日 市から転入) | オ. その他 (         |                   |