

※ 1世帯1枚御記入ください。

調布市教育委員会 宛		記入日		7 年		11 月		1 日				
私は下記の事項に承諾したうえで、令和7年度就学援助（新入学準備金等）を申請します。												
(1) 認定審査において、必要な場合には、調布市が保有している世帯全員に係る住民基本台帳及び税務等の個人情報を調査し、利用することに同意します。												
(2) 申請及び審査結果について関係する学校及び自治体に情報提供することに同意します。												
(3) 審査の結果、受給資格を認定されたときは、教育部学務課長を代理人と定め、当該援助費に関する請求・返納等、一切の権限を委任します。また、当該援助費は下記の口座へ振り込んでください。												
(4) 支給された就学援助費に返還額が生じた場合は、教育委員会が指定した方法で速やかに返還します。												
申請者氏名（保護者氏名） 調布 太郎												
申請者住所（保護者住所）		調布市 小島町 2-36-1 調布マンション〇△□号室										
電話番号		自宅電話 042 — 481 — 7473 携帯電話 — —										
住宅状況		1 持家（家族所有含む） (○をつけてください) 2 賃貸住宅（申請理由2の方は、賃貸契約書等のコピーが必要です。）						小中学校に在籍する兄弟の令和 年度 就学援助受給状況		1 有 2 無		
希望する就学予定者	就学予定者氏名		生年月日（和暦）		通学区域の学校名							
	フリガナ チョウフ ハナコ 調布 花子		令和元年 11 月 1 日		調布市立 〇〇 小学校							
	フリガナ		年 月 日		調布市立 小学校							
	フリガナ		年 月 日		調布市立 小学校							
申請理由（裏面も御覧ください）	1 次のいずれかの場合に当てはまる。											
	(1) 生活保護法に基づく保護の停止又は廃止を受けた。											
	(2) 世帯全員が、市民税非課税である。											
	(3) 市民税・固定資産税・個人事業税のうちいずれかが減免された。											
	(4) 世帯全員が、国民年金保険料を免除された。											
	(5) 国民健康保険税（国民健康保険料）が減免又は徴収猶予された。											
	(6) 児童扶養手当の支給を受けている。											
	(7) 生活福祉資金の貸付けを受けた。											
	(8) 保護者が職業安定所登録日雇労働者である。											
2 その他（ 世帯の収入が少なくて就学させることが困難である。 ） ※理由を御記入下さい												
振込口座	金融機関名		〇〇〇 銀行・信金 (金融機関コード ×××)信組・農協		支店名		×××支店 (支店コード〇〇〇)		預種 金額		普通 当座	
	フリガナ		チョウフ タロウ 調布 太郎		口座番号		1 2 3 4 5 6 7					

※裏面を御確認のうえ申請に必要なものを添付し、申請してください。
※振込口座に誤りがあった場合、支給が遅れることがありますので、御注意ください。

下記の内容に該当する方は、世帯構成欄に御記入ください。
・特別な理由により調布市以外に住民登録がある方 ・単身赴任等で調布市以外に住民登録がある保護者
・同居所で生計を同一にする住民登録が別の世帯の方

世帯構成	氏名	フリガナ	続柄	生年月日（和暦）
	1			年 月 日
	2			年 月 日
	3			年 月 日
	4			年 月 日

学務課収受印

就学援助の援助費目のうち入学前支給が可能な費目について、入学前支給を希望しますか。

- ☒ 希望します。（前倒しで1年分を支給します。）
- ☐ 希望しません。（原則として1年分を3回に分けて支給します。）