

# 令和5年度 就学援助申請書 [1世帯につき1部]

認定日	月 1 日	整理番号	
-----	-------	------	--

令和 5 年 4 月 1 日

世帯主である必要はありません。

申請者 (保護者)	フリガナ	トコロザワ	ハナコ				
	氏名	所沢	花子				
	生年月日 (西暦)	1982 年 1 月 23 日					
	連絡先	(電話) 090-XXXX-XXXX (メール) a9232@city.tokorozawa.lg.jp					
	前年度就学援助申請	<input checked="" type="checkbox"/> 申請した <input type="checkbox"/> 申請していない					
	住所	所沢市 並木 1-10-1-201 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (東京都 ■■■ 区 ◆◆◆ 1-1-1)					
住居の形態	<input type="checkbox"/> 持家(家族所有含む) <input type="checkbox"/> 賃貸 → 家賃: 月額 75,000 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸アパート等 → 契約書等の写し(物件所在地、賃貸期間、家賃額、借主、貸主、押印等を確認) <input type="checkbox"/> 市(県)営住宅 → 市・県からの家賃額の決定通知書等の写し						
職業等	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 家族全員の申告: <input checked="" type="checkbox"/> 済んでいない場合 申告が必要です。						
対象の児童生徒	所沢市立	所沢	3 年 (組)	トコロザワ	ヒノ	子	2008年 5 月 12 日
	所沢市立	所沢	5 年 (組)	トコロザワ	ササ	子	2012年 5 月 10 日
	所沢市立	平成29年4月2日~平成30年4月1日生まれの子がいる場合は記入してください。					年 月 日
	所沢市立	所沢	小学校	トコロザワ	リュウノスケ	子	2017年 7 月 7 日
その他の家族 (生計が同じ場合に記入)	フリガナ	続柄	生年月日(西暦)	職業等		令和4年中の所得	
	トコロザワ	夫	1982年 6 月 1 9 日	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input checked="" type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 有	
	トコロザワ	子	2020年 1 0 月 1 5 日	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生(学校名) <input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	トコロザワ		年 月 日	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生(学校名) <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
支給口座	カタカナで申請者名を記入 トコロザワ ハナコ	ゆうちょ銀行以外 ゆうちょ銀行	記載例は、ゆうちょ銀行のケースです。				記号 1 0 0 5 0 番号 1 1 1 1 1 1 1 1
確認欄	当てはまる項目があればチェック等してください。 <input type="checkbox"/> 所沢市に住民登録がない <input type="checkbox"/> 事情があり学区外の小中学校に通学している <input type="checkbox"/> 生活保護を受けている <input type="checkbox"/> 世帯に障害認定を受けた人がいる [ □身体3級 □療育B □精神2級 ] 以上の方。 ※手帳のコピーを添付。 <input type="checkbox"/> 最近、世帯の状況に変更等があった(例:「ひとり親家庭になった」など) ( )						

学校記入欄	
受付年月日	学校名
年 月 日	

教育総務課記入欄			
受付	入力	確認	備考
/	/	/	