

「令和5年度就学援助費」でR6.7月まで認定を受けている方
「令和6年度新入学児童就学援助費」で認定を受けている方 } →今回の申請は必要ありません。

就学援助費(令和6年4月～令和7年7月分)交付申請書

芦屋市教育委員会 宛

下記同意事項について承諾のうえ、就学援助費の交付申請をします。

申請日 令和 年 月 日

同意事項

- 芦屋市教育委員会がこの申請に必要な同一世帯(住民基本台帳が別世帯であっても同一住所に居住するかたを含む)の以下の項目を閲覧又は収集すること。
 1. 市民税の情報
 2. 住民登録情報
 3. 生活保護に係る受給関係資料
 4. 児童扶養手当に係る受給関係資料
- 芦屋市教育委員会への請求について、学校長が行うこと。
- 認定された後の支給時に、下記口座に振込をすること。
- 就学援助受給後に芦屋市立小学校以外の学校へ入学することが判明した場合は、受給した額を返還すること。
- 就学援助受給後に転出し、他市の公立学校に入学する場合、本市が転出先自治体に支給状況を提示すること。
- 学校諸費に未納がある場合は、就学援助費の受領についての一切の権限を学校長に委任し、就学援助費を校長口座に振込をし学校諸費に充当すること。

申 請 者 (保 護 者)	フリガナ 氏名	生年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日	住 所	芦屋市 町 番 号 建物名・部屋番号 (電話番号 - -)
	対象 生 児 徒 童	フリガナ 氏名		生年月日 平成 年 月 日

○家族状況 <同居家族および同一生計を営む家族(住民基本台帳が別世帯であるかたを含む)全員をご記入ください。>						
	氏名	生年月日	続柄	職業または学校名(学年・組)	障がい者手帳等の有無	同意事項に同意します
1	上記の対象児童	同上	本人	在学欄記載と同じ	有・無	<input type="checkbox"/> はい
2	上記の申請者(保護者)	同上			有・無	<input type="checkbox"/> はい
3		昭和・平成・令和 年 月 日			有・無	<input type="checkbox"/> はい
4		昭和・平成・令和 年 月 日			有・無	<input type="checkbox"/> はい
5		昭和・平成・令和 年 月 日			有・無	<input type="checkbox"/> はい
6		昭和・平成・令和 年 月 日			有・無	<input type="checkbox"/> はい
7		昭和・平成・令和 年 月 日			有・無	<input type="checkbox"/> はい

○市外に住んでいる保護者の有無 【 無し・有り (居住先市町村名) 】

申 請 理 由	該当する理由番号を○で囲んでください	<備考>
	1. 生活保護受給者等	
	2. 児童扶養手当受給中(児童手当ではありません)	
	3. 失業中(雇用保険受給資格者証の写しをこの申請書と一緒に提出ください。)	
	4. 上記以外の経済的理由(前年度の所得が基準以下)	
5. 家計急変(家計急変後の所得が基準額以下になる見込みのかた)		

※障がい者手帳等をお持ちのかたは、この申請書と併せて手帳の写しを提出してください。

○就学援助費の振込先口座						
銀行コード	銀行	支店コード	支店			
	信用金庫		出張所			
フリガナ	預金種別	口座番号				
口座名義	普通・当座					
委任状						
● 口座名義人が申請者と異なるときは、下記口座名義人を代理人と定め、芦屋市教育委員会から受ける就学援助費の受領の一切の権限を委任します。						
委任者(保護者) _____						

※鉛筆や消えるボールペンでの記入はご遠慮ください。

教育委員会受付日 令和 年 月 日