

令和7年度 就学援助申請書

※世帯で1部提出してください

令和 年 月 日現在（申請日）

保護者 (申請者) 氏名	(ふりがな)					電話番号	— —		
	※署名または記名押印してください。								
現住所	〒 能代市								
世帯の 状況 （お子様を含め、 世帯が同一の方 全員分を 記入してください。 続柄は、世帯主から みたものを記入 してください。）	(ふりがな) 氏名	続柄	性別	生年月日	年齢 R7.4.1現在	勤務先または学校名	学年	身障手帳等	ID ※記入しない
		世帯主		. .				有・無	
				. .				有・無	
				. .				有・無	
				. .				有・無	
				. .				有・無	
				. .				有・無	
				. .				有・無	
				. .				有・無	
				. .				有・無	
				. .				有・無	
				. .				有・無	
申請の理由	1. 世帯総所得金額等が、認定基準額に満たないと思われるため 2. 主たる生計維持者の失業や長期入院等による無給、罹災など特別な事情があるため 3. その他（ ）								

※申請書は、表面・裏面の黒枠のなかを、ボールペン等消えないものですべて記入してください。

＜添付書類＞…②③は該当する方のみ提出してください。

① 世帯員全員の令和6年分の所得を証明する書類（確定申告書・源泉徴収票等）の写し

添付書類に
関する注意

- ・ 公的年金受給者は、公的年金の源泉徴収票の写しが必要です。
- ・ 世帯分離している方の各種証明書は添付不要です。

※令和7年6月以降の申請の場合は、①の添付は必要ありません。

- ② 令和7年1月1日現在に他市町村にお住まいだった場合は、令和7年度（令和6年分）所得証明書
- ③ 身障手帳等（身体障害者手帳・障害基礎年金証書・養育手帳・精神障害者保健福祉手帳）の写し
- ④ 振込先が確認できる通帳等の写し

※下記の同意事項を確認し、□にチェックをしてください。

- ☐ 就学援助受給資格の認定審査にあたって、能代市教育委員会が市の保有する税関係情報（所得情報）を確認することに同意します。

※裏面も必ず記入してください。

就学援助に認定された場合の援助金振込口座

- ※注意 ① 保護者（申請者）名義の口座を記入してください。
② 振込口座の番号や口座名義等が確認できる通帳の写しを添付してください。

金 融 機 関 名 (ゆうちょ銀行可)	銀行 組合 金庫										
支 店 名 (ゆうちょ銀行の場合 店番号を記載してください)	支店										
口 座 種 別 (〇で囲んでください)	普 通 ・ 当 座										
店 番 号				口座番号							
口座名義(漢字)											
口座名義(カナ)											

※下記委任状に記入してください。

委 任 状	
私は、上記口座に振り込めなかった場合 又は 認定後に保護者が負担すべき学校徴収金に未納がある場合は、就学援助の受領処理に関する一切の事項を所属学校の校長に委任します。	
令和 年 月 日	
能 代 市 長 様	
住 所	
保護者氏名	
※署名または記名押印してください。	
(児童生徒名 :	)