

就学援助申請書（兼同意書・委任状）

訂正印 ※申請者の印鑑を押し印
 字訂正
 字挿入
 字削除

宜野湾市教育委員会 教育長 殿

- 就学援助申請のため、関係書類を添えて提出します。
- 就学援助の可否判断のため、私及び世帯員の以下の情報を、関係機関から取得することに同意します。
取得情報：住民基本台帳・生活保護関係・地方税関係・児童扶養手当・児童手当・年金関係情報
- 認定された場合、援助費について別紙「口座情報記入用紙」に記載の口座へ振込むよう依頼します。
- 認定された場合、給食費は学校給食センター口座へ、「学用品費等」の未納分があった場合は未納分を学校長口座へ振込むことについて委任します。

令和 年 月 日 申請者（保護者）氏名： _____ 印

申請者住所： 宜野湾市 _____

電話番号： _____ 学校名： _____ 小学校 / _____ 中学校

※ 同じ学校のお子さんは1部でまとめて申請可

1 生活保護世帯ですか？ (はい ・ いいえ)

2 ひとり親世帯の方 → 児童扶養手当を受けていますか？ (はい ・ いいえ ・ 申請中)
※ 「いいえ」の方は、下から理由を選んでください。
(内縁関係 ・ 同居家族に収入がある ・ 遺族年金、障害年金等の受給 ・ DV被害 ・ 離婚協議中
その他 (_____)

3 宜野湾市外からの転入ですか？ (はい 【転入日：令和 年 月 日】)

※ 同じ世帯の家族「全員」を記入

氏名		続柄	生年月日	年齢	学校・学年	特別支援学級在籍
小学生	氏名		平成 年 月 日	歳	小学校 年	<input checked="" type="checkbox"/>
	氏名		平成 年 月 日	歳	小学校 年	<input type="checkbox"/>
	氏名		平成 年 月 日	歳	小学校 年	<input type="checkbox"/>
	氏名		平成 年 月 日	歳	小学校 年	<input type="checkbox"/>
中学生	氏名		平成 年 月 日	歳	中学校 年	<input type="checkbox"/>
	氏名		平成 年 月 日	歳	中学校 年	<input type="checkbox"/>

氏名		続柄	生年月日	年齢	勤務先（学校名）	保護者が別世帯の場合チェック！
小中学生以外の家族全員	本人 (申請者)		明・大・昭・平・令 年 月 日	歳		<input checked="" type="checkbox"/>
	氏名		明・大・昭・平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
	氏名		明・大・昭・平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
	氏名		明・大・昭・平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
	氏名		明・大・昭・平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>

【職員記載欄】

受付日	査定結果	基準値	備考	認定月
				月

訂正がなくても必ず押印すること。

申請者は、世帯主以外も可

令和3年4月2日時点の年齢・学年を記入（年齢早見表があります）

現在特別支援学級へ在籍している場合チェックを入れる

同世帯の小中学生を全員記入

保護者が別世帯の場合チェック

小中学生以外の、住民票上同世帯の家族を全員記入
 ※父母は世帯が別でも記入
 ※入らない場合は、コピーして残りの世帯員を記入

訂正する際は、二重線を引く。修正液は使用しない。

申請書の記入例

【通帳コピーのはりつけ例】



金融機関
の場合

①△△△銀行

②店番 123
③口座番号 1234567
④宜野湾 太郎 様
⑤普通預金通帳

①金融機関名
②支店名 (店番)
③口座番号
④口座名義 (漢字)
⑤預金種目
⑥口座名義 (カナ)

が印字されている部分をそれぞれコピーして貼りつけてください。

お名前 ⑥ギノワン タロウ 様

ゆうちょ
銀行
の場合

宜野湾 太郎 様

ゆうちょ銀行

「就学援助申請書」には
こちらの店名等を記入してください。

記号 番号
11960 1234561

おなまえ
ギノワン タロウ 様
(郵便番号 901-2203)

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください

【店名】 708 (ナナマルハチ)

【店番】 708 【預金種目】 普通預金 【口座番号】 123456

就学援助及び医療費用援助認定事務にかかる個人番号届出書

個人番号届出書の記入例

宜野湾市教育委員会 教育長 殿

以下の利用目的等を了承のうえ、私及び世帯員の個人番号を提供します。

【個人番号の利用目的】

宜野湾市就学援助規則による就学援助費(規則第3条第7号の医療費は除く。)の援助に関する事務
学校保健安全法による医療費用援助に関する事務

【利用情報】

住民基本台帳情報・生活保護関係情報・地方税関係情報

令和 年 月 日 申請者(保護者)氏名: _____

申請者住所: 宜野湾市 _____

電話番号: _____ 学校名: _____ 小学校/

- ・住民票上同世帯は全員記入する
(保護者は別世帯でも記入)
- ・申請者本人も記入
- ・18歳以上の世帯員は、自筆で記入

※ 18歳以上の方は、自筆で氏名・個人番号等の記入をお願いします。

	氏名	生年月日	学校・学年	個人番号(マイナンバー)																
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							
小学生	平成	年 月 日	小学校 年																	
	平成	年 月 日	小学校 年																	
	平成	年 月 日	小学校 年																	
	平成	年 月 日	小学校 年																	
中学生	平成	年 月 日	中学校 年																	
	平成	年 月 日	中学校 年																	
	平成	年 月 日	中学校 年																	

保護者が別世帯の場合は、住所欄に都道府県名から記入してください。

	氏名	生年月日	住所 (別住所の保護者)	個人番号(マイナンバー)																
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							
小中学生以外の家族全員	明・大・昭・平・令	年 月 日																		
	明・大・昭・平・令	年 月 日																		
	明・大・昭・平・令	年 月 日																		
	明・大・昭・平・令	年 月 日																		
	明・大・昭・平・令	年 月 日																		

※ 世帯が同じ家族は、住所は記入不要。児童生徒の保護者が別世帯の場合は、住所欄も記入

別紙の「マイナンバー・身元確認書類 はりつけ用紙」に、申請者の以下の①・②の書類を両方はりつけてください。写真入りのマイナンバーカードをお持ちの場合は、マイナンバーカードの表と裏の両方をはりつけてください。この場合、②身元確認書類は必要ありません。

【マイナンバーの確認書類の例】

①マイナンバー確認書類	②身元確認書類
※ マイナンバーカードの場合は②の身元確認書類は必要なし <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 番号通知カード <input type="checkbox"/> マイナンバー入住民票	※写真ありの場合は1点、写真なしの場合は2点必要 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 住民基本カード
(12)	