

就学援助申請書（兼同意書・委任状）

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 4 年 月 日

申請者（保護者）氏名：

※世帯主以外でも可

（自署の場合は押印不要です）

申請者住所： 宜野湾市

電話番号：

学校名：

小学校 /

中学校

※ きょうだいはまとめて1部で申請可

世帯状況	1 生活保護世帯ですか？ （ はい ・ いいえ ）
	2 ひとり親世帯の方へ → 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】 ・ いいえ ）

※ 同じ世帯の家族「全員」を記入（保護者は別世帯でも記入）

↓令和4年4月2日時点の年齢学年を記入
(年齢早見表の年齢・学年)

あてはまる場合は
チェック↓

	ふりがな 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			平成 年 月 日	歳	小学校 年	<input type="checkbox"/>
			平成 年 月 日	歳	小学校 年	<input type="checkbox"/>
			平成 年 月 日	歳	小学校 年	<input type="checkbox"/>
			平成 年 月 日	歳	小学校 年	<input type="checkbox"/>
中学生			平成 年 月 日	歳	中学校 年	<input type="checkbox"/>
			平成 年 月 日	歳	中学校 年	<input type="checkbox"/>

	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先（学校名）	保護者が別居の 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 type="checkbox"/>
			明・大・昭・平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
			明・大・昭・平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
			明・大・昭・平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
			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

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

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 4 年 月 日 申請者(保護者)氏名: _____
 (自署の場合は押印不要です)

申請者住所: 宜野湾市

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

※ 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)										
		平成 年 月 日	小学校 年											
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											

	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)										
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												

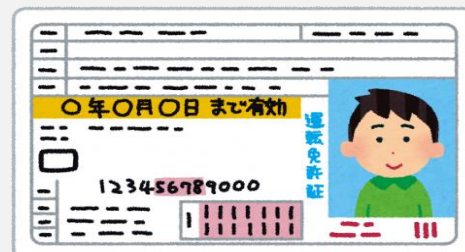
※ 世帯が同じ家族は、住所は記入不要。児童生徒の保護者が別世帯の場合は、住所欄も記入

申請者のマイナンバー・身元確認書類 はりつけ用紙

- ①申請者のマイナンバーが確認できる書類のコピー
- ②申請者の身元確認書類（身分証明書）のコピー
（裏書きがある場合は、裏面のコピーもはりつけ）

申請者のものだけ
はりつける

通知カード	
個人番号	〇〇〇・……〇〇〇
氏名	番号花子
住所	△県〇市〇町1-1-1
平成〇年〇月〇日生	性別 女
発行 平成〇〇年〇月〇日	〇市長



①申請者のマイナンバーが確認できる書類をここにはりつける
（通知カード、マイナンバーカード、マイナンバー住民票のどれか1点）

※マイナンバーカード（写真入り）の場合は、同カードの表と裏
両面をはりつけ（それ以外の身分証明書は不要）

※マイナンバー住民票の場合は、「切り取らず」「はらないで」
そのまま提出。（コピー可）

※必ず「現在の住所・氏名」のものをはりつける。

②申請者の身元確認書類（身分証明書）をここに貼り付ける
（写真入りはどれか1点、写真なしはどれか2点必要）

（写真あり）運転免許証、住基カード等

（写真なし）健康保険証、児童扶養手当証書等

※マイナンバーカード（写真入り）の場合は、同カードの表と裏
両面をはりつけ（それ以外の身分証明書は不要）

※必ず「現在の住所・氏名」のものをはりつける。

【就学援助 口座情報記入用紙】

申請者氏名 _____

※ 必ず申請者と同じ名義の口座をご記入ください。申請は、世帯主以外もできます。
例：申請者が母の場合、母の口座を記入

振 込 先	金融機関名			銀行・金庫・農協		支店名	本店・支店・出張所
	店番号		預金種別	口座番号		名 義 人	カナ
			普通				氏名

通帳等のコピーをはりつける

※文字や数字がわかるようにコピーする

(通帳おもて)

- 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コピーして貼りつけてください。

※ネットバンキング等で通帳がない場合は、上の①～⑥がわかる画面等をプリントアウトして貼り付けてください。

(通帳をめくって1枚目)

ゆうちょ銀行の場合は、めくって2枚目

(他金融機関からの振込の受け取り口座) もはりつけてください。

(計3枚)

重ねてはっても構いません。