

## 令和7年度 就学援助(新入学用品費等)入学者受給申請書(兼同意書)

令和8年度 就学援助(学用品費・給食費等)の申請は、別途必要です。

北中城村教育委員会 教育長宛		申請理由(当てはまるものに☑する)			
令和7年度就学援助のうち、新入学学用品費の入学前受給を希望しますので申請します。 この申請に伴い以下の事項に、 <input checked="" type="checkbox"/> 同意します。・ <input type="checkbox"/> 同意しません。)		<input type="checkbox"/> 要保護申請(生活保護受給者) ※生活保護を受給している方は、生活保護費より支給されるため対象外となります。			
1. 就学援助の審査に当たり、申請者及び世帯員(住民基本台帳が別世帯で生計を同一にするものを含む)に係る所得及び課税情報、住民基本台帳情報、生活保護受給情報を北中城村教育委員会が確認すること。 2. 新入学学用品費を受給後、北中城村外へ転出した場合は、転出先教育委員会へ援助の状況について情報を提供すること。 3. 本申請により新入学学用品費を受給し、「令和8年度就学援助」において新たに認定となった場合、改めて「新入学学用品費」は支給されないこと。 4. 本申請の審査基準と「令和8年度就学援助」の審査基準は異なるため、審査結果が異なる場合があること。		<input checked="" type="checkbox"/> 準要保護申請 主な申請理由の番号に○を付けてください。 1. 当該年度において次のいずれかに該当するため (1) 生活保護が停止または廃止となった (R 年 月 日付け) (2) 市町村民税非課税世帯 (3) 児童扶養手当を受給している (児童扶養手当証書の写しを要提出) 2. 上記に該当しないが、入学に必要な学用品の購入が困難なため。			
申請者(保護者)氏名	住所	電話番号 ※日中連絡を取りやすい番号を記入 ①携帯 <b>090-1111-1111</b> ②自宅等			
北中 太郎	北中城村字喜舎場426番地2 3F				
令和7年度就学援助状況	<input type="checkbox"/> 初めての申請 <input checked="" type="checkbox"/> 就学援助の認定を受けている子(入学予定者の兄・姉)がいる				
入学予定者	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	入学予定の学校	同居の有無
	きたなか はるた	子	平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 1年 5月 8日	北中城小学校	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	北中 春太		平成 令和 年 月 日	学校	有 <input type="checkbox"/> 無
			平成 令和 年 月 日	学校	有 <input type="checkbox"/> 無
			平成 令和 年 月 日	学校	有 <input type="checkbox"/> 無
世帯の状況(全員分)  その他の家族(※同一生計者を全て記入)	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	職業・学校名・現学年等	同居の有無
	きたなか たろう	本人 (申請者)	大昭平令 60年 6月 10日	自営業	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	北中 太郎		大昭平令 3年 9月 12日	パート	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	きたなか はなこ	妻	大昭平令 27年 8月 14日	北中城小学校 4年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	北中 花子		大昭平令 25年 1月 16日	無職	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	きたなか なつこ	子	大昭平令 年 月 日		有 <input type="checkbox"/> 無
	北中 夏子		大昭平令 年 月 日		有 <input type="checkbox"/> 無
	きたなか ふゆみ	母	大昭平令 年 月 日		有 <input type="checkbox"/> 無
	北中 冬美		大昭平令 年 月 日		有 <input type="checkbox"/> 無
	転出予定	入学までに北中城村から他市町村へ転出予定が <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(月頃予定)			
住居	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 賃貸月額: <b>55,000</b> 円(駐車場代・共益費を除く)				
振込先口座 ※保護者名義	<input checked="" type="checkbox"/> 令和7年度 就学援助振込口座へ振込を希望します。(□を記入した場合は、下記口座情報省略可)				
	金融機関名	銀行・農協・信金	支店名	種類	普通・当座
	口座番号	フリガナ	口座名義		

※申請後、世帯の状況に変更があった場合(婚姻・離婚・転出入等)は、教育総務課へご連絡ください。