

令和7年度 就学援助費申請書

八峰町教育委員会 様

年 月 日 提出

次のとおり就学援助を受けたいので申請します。

保護者(申請者)	住 所	〒 - 八峰町 日中連絡の取れる電話番号 ()	児童・生徒	学 校 名	小・中 学校
		学 年		第 学年	
	ふりがな 氏 名	印		ふりがな 氏 名	

令和7年度の在籍校、学年をご記入ください。

援助を受けたい理由(該当する番号に○印)	1 現在、生活保護を受けている。
	前年度又は当該年度に以下のいずれかの措置を受けたため。
	2 生活保護を停止又は廃止された。
	3 市町村民税非課税である。(均等割課税がある場合は、非課税ではありません。)
	4 市町村民税の減免措置を受けた。
	5 個人の事業税が減免されている。(減免決定通知書の写しを添付してください。)
	6 固定資産税が減免されている。
	7 国民年金の保険料が減免されている。
	8 国民健康保険税の減免又は徴収の猶予(分納ではありません。))を受けている。
	9 児童扶養手当を受給している。(ひとり親家庭等へ支給されている手当)
	10 生活福祉資金の貸付を受けている。(貸付決定通知書の写しを添付してください。)
	11 その他(具体的に記入してください。)

※ 必ずご記入の上押印してください。

同 意 書	
私(申請者)は、八峰町の就学援助費の申請のため、私の世帯の住民基本台帳及び市町村民税課税状況について、八峰町教育委員会が調査することに同意します。	
年 月 日	
同意者(保護者)	
氏 名	印
八峰町長 様	
(注意) 令和7年1月1日現在において、八峰町に住所がない方は、前住所地からの令和7年度(令和6年分)の所得・課税証明書等を添付してください。	

(裏面もご記入ください。)

世帯の状況（児童・生徒を含めて同居の家族全員を記入してください。単身赴任の保護者を含む。）

氏 名		続柄	生 年 月 日		職業・勤務先・学校名・学年等	備 考 (障害者手帳No.・ 病気療養期間等)
1		児童生徒 本人	大 昭 平 令	年 月 日	学校 学年	
2		申請人 保護者	大 昭 平 令	年 月 日		
3			大 昭 平 令	年 月 日		
4			大 昭 平 令	年 月 日		
5			大 昭 平 令	年 月 日		
6			大 昭 平 令	年 月 日		
7			大 昭 平 令	年 月 日		
8			大 昭 平 令	年 月 日		

住居の形態（該当する番号に○印）

1 持ち家

2 借家・借間

◎借家・借間の場合の家賃
月額 円

Wi-Fi環境（ポケットWi-Fiも含む）の有無（該当する番号に○印）1 有 2 無

※ 必ずご記入の上押印してください。

委 任 状

八峰町の 年度就学援助費に係る現金及び物品の受領に係る一切の権限を八峰町立 小・中学校長に委任します。

年 月 日

委任者(保護者)

氏 名 印

八峰町教育委員会 様

学校受付印

