

様式第1号 (第6条関係)

魚津市長

宛

令和8年度 魚津市就学援助認定申請書

※申請者は太枠内の事項のみ記入

①保護者	申請年月日	令和 年 月 日	②児童・生徒	在籍校名	学年	クラス	児童生徒氏名	⑧世帯状況	氏名	続柄	生年月日				年齢	勤務先、学校名	
	住所	魚津市										年号	年	月	日	(令和7年12月31日現在で記入)	
	氏名									1	世帯主						
	連絡先	(自宅)								2							
③申請理由	該当する事項に○印をつけてください。			④前年度に、就学援助の認定を	⑥前年分の世帯内所得状況(該当に○印)			3									
	1 生活保護を受けている。(年 月 日より)			1 受けた。	1 給与、営業所得等			4									
	2 児童扶養手当を受けている。(番号 )			2 受けていない。(該当に○印)	2 年金 (障害・遺族・老齢)			5									
	3 保護者が死亡して生活困難である。			⑤住宅形態(該当に○印)	3 児童扶養手当 (全部支給・一部支給)			6									
	4 保護者が病気療養中で生活困難である。(年 月 日より)				1 持家 2 市営住宅 3 その他借家やアパート	4 その他(養育費等)			7								
5 その他の理由で経済状態が悪く、学校集金等の支払いに困っている。 ( )			※1ヵ月の家賃(2~3の場合) ( 円)					8									
⑦振込先指定口座	振込銀行	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	普 ・ 当	口座番号			⑨その他注意事項	②欄: 小学校・中学校に在籍する場合はそれぞれに提出してください。								
	フリガナ								⑤欄: 控除の対象になりますので該当する方は賃貸契約書の写し等を添付してください。								
	口座名義								⑥欄: 令和7年分源泉徴収票(写し)、所得税の確定申告書の控(写し)等の添付が必要です。 なお、世帯内で収入のある方全員の書類の添付が必要です。								
就学援助認定に必要な事項を、関係機関において調査されることに同意します。								⑦欄: 口座名義は申請保護者名義が基本ですが⑧欄記載のある方の名義でも結構です。									
なお、就学援助費の受給を受けながら、学校納付金を納めずにいた場合には、援助費の請求及び執行に関する一切の権限を、該当児童生徒が通う学校長に委任します。								⑧欄: 年齢、勤務先、学校名は令和7年12月31日現在で記載してください。									

就学援助認定に必要な事項を、関係機関において調査されることに同意します。

年 月 日

なお、就学援助費の受給を受けながら、学校納付金を納めずにいた場合には、援助費の請求及び執行に関する一切の権限を、該当児童生徒が通う学校長に委任します。

保護者氏名(自署) \_\_\_\_\_

申請受付学校記入欄

年 月 日受付

学校名 \_\_\_\_\_ 学校

学校長名 \_\_\_\_\_

上記のとおり相違ありませんので、必要書類を添えて申請します。

市教育委員会記入欄

受付番号	審査結果		種別	開始月
	認定・否認定	—	要・準要	月

(学校受付印欄)

魚津市長

宛

# 令和8年度 魚津市就学援助認定申請書(記入例)

世帯内で小中学校に通っている方を全て記入してください。  
(学校名、学年は届出日現在で記入してください。)

申請書記入例

※申請者は太枠内の事項のみ記入

①保護者	申請年月日	令和 年 月 日 ※届出日			在籍校名	学年	クラス	児童生徒氏名	氏名	続柄	生年月日				年齢	勤務先、学校名
	住所	魚津市 北鬼江313-2			□□中学校	2	2	魚津 花子			年号	年	月	日	(令和7年12月31日現在で記入)	
	氏名	魚津 蜃			〇〇小学校	4	1	魚津 太郎			1 魚津 蜃	世帯主	S	52	3	1
②児童・生徒	連絡先	(自宅) 0765-22-XXXX							2 魚津 百合	妻	S	54	4	1	45	無職
		(携帯) 090-△△△-5678							3 魚津 花子	子	H	23	5	1	13	〇〇中学校△年
③申請理由	該当する事項に○印をつけてください。				④前年度に、就学援助の認定を		⑥前年度の世帯内所得状況(該当に○印)				⑧世帯状況					
	1 生活保護を受けている。(年 月 日より)				① 受けた。		① 給与、営業所得等				6					
	2 児童扶養手当を受けている。(番号 )				2 受けていない。(該当に○印)		② 年金 (障害・遺族・老齢)				7 魚津 スギ					
3 保護者が死亡して生活困難である。				⑤住宅形態(該当に○印)		3 児童扶養手当 (全部支給・一部支給)				7						
4 保護者が病気療養中で生活困難である。(年 月 日より)				1 持家 ○ 2 市営住宅		4 その他(養育費等)				7						
⑤ その他の理由で経済状態が悪く、学校集金等の支払いに困っている。				3 その他借家やアパート						7						
母が重度の要介護者で介護費の負担と、妻が働けないことから、経済状態が悪い。				※1か月の家賃(2~3の場合)		1か月の家賃を記入。(共益費、駐車場代は含まない)				7						
				( 16,900 )						7						
⑦振込先指定口座	振込銀行	銀行	信用金庫	本店	種別	普	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	⑨その他注意事項	
	フリガナ	ウオツ シン			支店	当									②欄: 小学校・中学校に在籍する場合はそれぞれに提出してください。	
	口座名義	魚津 蜃			出張所										⑤欄: 控除の対象になりますので該当する方は賃貸契約書の写し等を添付してください。	
援助費の振り込みを希望する口座を記入してください。(保護者名義あるいは⑧欄に記載のある方の名義)												⑥欄: 令和7年分源泉徴収票(写し)、所得税の確定申告書の控(写し)等の添付が必要です。なお、世帯内で収入のある方全員の書類の添付が必要です。				
												⑦欄: 口座名義は申請保護者名義が基本ですが⑧欄記載のある方の名義でも結構です。				
												⑧欄: 年齢、勤務先、学校名は令和7年12月31日現在で記載してください。				

年齢、勤務先・学校名は令和7年12月31日時点で記入してください。

援助費の振り込みを希望する口座を記入してください。(保護者名義あるいは⑧欄に記載のある方の名義)

令和 8年 4月 10日 ※届出日

世帯全員分の収入がわかる書類を添付してください。

就学援助認定に必要な事項を、関係機関において調査されることに同意します。

なお、就学援助費の受給を受けながら、学校納付金を納めずにいた場合には、援助費の請求及び執行に関する一切の権限を、該当児童生徒が通う学校長に委任します。

保護者氏名(自署) 魚津 蜃

学校名 学校  
学校長名

自署してください。

完成した申請書は、学校に提出して下さい。

上記のとおり相違ありませんので、必要書類を添えて申請します。

市教育委員会記入欄

受付番号	審査結果	種別	開始月
	認定・否認定	要・準要	月

(学校受付印欄)