

新入学学用品費等入学前支給申請書

有田市教育委員会 様

新入学学用品費等の入学前支給を受けたいので、下記のとおり申請します。  
なお、申請に伴い、貴委員会が認定事務に関する私(同居の家族を含む)の税務・年金・福祉関係等の資料を調査、確認することに同意します。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_  
申請者(保護者) \_\_\_\_\_  
連絡先電話番号 \_\_\_\_\_ (自宅・携帯)

|                                           |                                                                          |                          |               |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|
| 新入学予定の児童について記入                            |                                                                          |                          |               |
| (フリガナ)<br>対象児童氏名                          | 申請者<br>との続柄                                                              | 生 年 月 日                  | 入学予定学校名       |
|                                           |                                                                          | 年 月 日                    | 小学校           |
|                                           |                                                                          | 年 月 日                    | 小学校           |
| 上記に記入した児童以外で同居している者 及び 生計を一にしている者全員について記入 |                                                                          |                          |               |
| (フリガナ)<br>氏 名                             | 申請者<br>との続柄                                                              | 生 年 月 日                  | 職業・勤務先・学校名／学年 |
|                                           | 本人<br>(申請者)                                                              | 年 月 日                    |               |
|                                           |                                                                          | 年 月 日                    |               |
|                                           |                                                                          | 年 月 日                    |               |
|                                           |                                                                          | 年 月 日                    |               |
|                                           |                                                                          | 年 月 日                    |               |
| 申請理由 (当てはまる番号に○をつけてください。)                 |                                                                          | 必要添付書類(申請理由を証明するもの)      |               |
| 1                                         | 生活保護が停止又は廃止された                                                           | 生活保護停止・廃止決定通知書のコピー       |               |
| 2                                         | 障害者、未成年者、寡婦又は寡夫で市町村民税が非課税である<br>(地方税法第295条第1項に基づく非課税)<br>※児童扶養手当停止中の者は除く | 非課税証明書(最新年度のもの)          |               |
| 3                                         | 国民年金法第89条に基づき、国民年金の保険料が減免されて<br>いる                                       | 減免決定通知書等のコピー             |               |
| 4                                         | 国民健康保険法第77条に基づき、保険料の減免又は徴収を<br>猶予されている                                   | 減免決定通知書等のコピー             |               |
| 5                                         | 児童扶養手当が支給されている                                                           | 児童扶養手当証書のコピー             |               |
| 6                                         | その他(病気等により就労が困難で所得がない等)                                                  | 医師の診断書および所得証明書(最新年度のもの)等 |               |
| ※家庭の状況 (申請理由も含めた家庭の状況を詳しく記入してください)        |                                                                          |                          |               |

振込先(申請者である保護者名義の口座を記入) ※通帳のコピーを添付

|              |                 |                       |
|--------------|-----------------|-----------------------|
| 金融機関         | 銀行・信金・信組・農協・その他 | 支店                    |
| 預金種目         | 普通 ・ 当座         | 口座番号(※ゆうちょ銀行の場合は記号番号) |
| フリガナ<br>口座名義 |                 |                       |

新入学学用品費等入学前支給申請書（記入例）

有田市教育委員会 様

新入学学用品費等の入学前支給を受けたいので、下記のとおり申請します。  
なお、申請に伴い、貴委員会が認定事務に関する私(同居の家族を含む)の税務・年金・福祉関係等の資料を調査、確認することに同意します。

令和 7 年 12 月 1 日

|          |                               |
|----------|-------------------------------|
| 住 所      | 有田市箕島50番地                     |
| 申請者(保護者) | 有田 花子                         |
| 連絡先電話番号  | 090-1111-1111 (自宅 <b>携帯</b> ) |

|                                                                             |                                                                          |                          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|
| 新入学予定の児童について記入                                                              |                                                                          |                          |               |
| (フリガナ)<br>対象児童氏名                                                            | 申請者<br>との続柄                                                              | 生 年 月 日                  | 入学予定学校名       |
| アリダ イチロウ<br>有田 一郎                                                           | 子                                                                        | 平成31年4月4日                | 箕 島 小学校       |
|                                                                             |                                                                          | 年 月 日                    | 小学校           |
| 上記に記入した児童以外で同居している者 及び 生計を一にしている者全員について記入                                   |                                                                          |                          |               |
| (フリガナ)<br>氏 名                                                               | 申請者<br>との続柄                                                              | 生 年 月 日                  | 職業・勤務先・学校名／学年 |
| アリダ ハナコ<br>有田 花子                                                            | 本人<br>(申請者)                                                              | 昭和60年1月1日                | (株)〇〇〇〇 パート   |
| アリダ ワカ<br>有田 和歌                                                             | 子                                                                        | 平成27年3月3日                | 箕島小学校 5年生     |
| アリダ シロウ<br>有田 二郎                                                            | 子                                                                        | 令和3年5月5日                 | 古江見保育所 年少     |
|                                                                             |                                                                          | 年 月 日                    |               |
|                                                                             |                                                                          | 年 月 日                    |               |
| 申請理由 (当てはまる番号に○をつけてください。)                                                   |                                                                          | 必要添付書類(申請理由を証明するもの)      |               |
| 1                                                                           | 生活保護が停止又は廃止された                                                           | 生活保護停止・廃止決定通知書のコピー       |               |
| 2                                                                           | 障害者、未成年者、寡婦又は寡夫で市町村民税が非課税である<br>(地方税法第295条第1項に基づく非課税)<br>※児童扶養手当停止中の者は除く | 非課税証明書(最新年度のもの)          |               |
| 3                                                                           | 国民年金法第89条に基づき、国民年金の保険料が減免されて<br>いる                                       | 減免決定通知書等のコピー             |               |
| 4                                                                           | 国民健康保険法第77条に基づき、保険料の減免又は徴収を<br>猶予されている                                   | 減免決定通知書等のコピー             |               |
| <b>5</b>                                                                    | 児童扶養手当が支給されている                                                           | 児童扶養手当証書のコピー             |               |
| 6                                                                           | その他(病気等により就労が困難で所得がない等)                                                  | 医師の診断書および所得証明書(最新年度のもの)等 |               |
| ※家庭の状況 (申請理由も含めた家庭の状況を詳しく記入してください)<br>ひとり親家庭で、パート収入だけでは子供3人を養育するには不安定な状況です。 |                                                                          |                          |               |

振込先(申請者である保護者名義の口座を記入) **※通帳のコピーを添付**

|              |                           |                               |
|--------------|---------------------------|-------------------------------|
| 金融機関         | 紀陽 <b>銀行</b> 信金・信組・農協・その他 | 箕島 支店                         |
| 預金種目         | <b>普通</b> 当座              | 口座番号(※ゆうちょ銀行の場合は記号番号) 1234567 |
| フリガナ<br>口座名義 | アリダ ハナコ<br>有田 花子          |                               |