

令和6年度 就学援助(準要保護)受給申請書

(教育委員会記入欄)

2 2 4

学校記入欄
就学援助受給申請書の提出がありましたので報告します。
令和 年 月 日 うるま市立 学校
うるま市教育委員会 教育長 様 学校受付番号()

うるま市教育委員会 教育長 様

私(申請者)は、以下の事項を承諾したうえで、就学援助の申請をします。なお、私の属する世帯の世帯員の承諾を得ています。
・就学援助の可否判断のため、私および世帯員(住民基本台帳が別世帯で生計を同一にするものを含む。以下同じ。)の収入または所得状況、住民記録情報、福祉受給情報を教育委員会が確認すること。
・生活状況等を調査する必要があるときは、教育委員会が学校長および民生委員に所見を求め、この申請書を提示すること並びに審査結果についての情報を提供すること。
・うるま市役所の他課(福祉関係等)へ申請状況並びに審査結果等について情報を提供すること。
・他市町村からうるま市に転入した場合、転入前の市町村教育委員会へ就学援助の受給状況について確認すること。
・就学援助認定後にうるま市以外へ転出した場合は、転出先教育委員会へ就学援助の状況について情報提供すること。

令和 年 月 日 申請者(保護者)氏名: (自署の場合は押印不要です)

現住所 〒 904 - うるま市
連絡先 ☎: 令和6年1月1日時点、市外在住ですか。(はい ・ いいえ)
【うるま市への転入日: 令和 6 年 月 日】

※ 令和6年1月1日時点にうるま市外に在住していた方
→令和6年6月1日以降に、転入前の市町村より令和6年度 所得課税証明書(収入・所得・控除・税額の記載があるもの)を取得し、提出してください。

※ 未申告により収入(所得)状況が確認できない場合は審査できません。必ず申告してください。(無職等で収入が無い方も申告が必要です。)

※ 小学生・中学生両方いる場合は、中学校に提出してください。

※下記の注意事項を必ず確認し、□に✓を入れてください。

- 1. □ 訂正がある場合は、修正テープ等は絶対に使用せず二重線を引いて訂正してください。
2. □ 消えるボールペン(フリクション)は使用しないでください。
3. □ 家族構成、住所、氏名等に変更があった場合は、学校事務室へご連絡ください。追加で書類提出を依頼することがあります。その際は、すみやかに提出してください。期限までに提出がない場合は、支給停止や書類不備により認定を取り消すことがあります。
4. □ 申請者と口座名義人は同一にしてください。やむを得ない理由がある場合は学校事務室へご相談ください。
5. □ 令和6年度、小学生・中学生の氏名がすべて記入されていますか? 記入された児童生徒のみ審査の対象となります。

令和6年度 小学生 [] 人 中学生 [] 人

※右記の「① 小中学校に通う児童生徒」の欄に、上の子から順に小中学生のみ記入してください。

Table with 6 columns: 審査結果, 認定, 認定理由, 否認定, 否認定理由, 取消・解除, 取消・解除理由

(教育委員会記入欄)

2 2 4

★上の子から順に記入してください。

①小中学校に通う児童生徒

・令和6年度小中学生以外の方は、②へ記入してください。

Table with 5 columns: No., 氏名, ふりがな, 学校・学年, 生年月日

★上記①に記入した児童生徒は、記入しないでください。

②世帯を同一にしている方

・申請者(保護者)から記入してください。・申請児童生徒からみた続柄を記入してください。・軍属等の保護者も記入してください。(2023年 W2 の提出が必要です。)

Table with 5 columns: No., 氏名, ふりがな, 続柄, 職業・学校, 生年月日

③申請者と住所が異なる保護者

・うるま市外に在住の方は令和6年度所得課税証明書、住民票謄本を提出してください。

※住所:

Table with 5 columns: No., 氏名, ふりがな, 続柄, 職業・学校, 生年月日

④申請の理由

・申請理由となる番号を○で囲み、必要に応じて裏面へ書類を貼付してください。

Table with 2 columns: 申請の理由, 必要添付書類

⑤新入学用品準備金受給の有無(R5年度中に新入学用品準備金を 受給済 ・ 受給していない) * ○で囲んでください。

申請にかかる必要書類貼付欄

申請の理由に応じて、適宜1～4の書類を貼り付けてください。5の「健康保険証」については4号を記入した方のみ、貼付をお願いします。

- 1 児童扶養手当受給者証の写し
(受給者氏名、有効期限、手当月額等が確認できること)
- 2 国民年金保険料全額免除承認通知書の写し(保護者全員分)
(対象者氏名、免除の内容、免除期間が確認できること)
- 3 国民健康保険税の減免決定通知書等の写し
- 4 転入前の市町村の就学援助認定通知書等の写し(令和6年度分)
- 5 申請児童生徒全員の健康保険証の写し(右ページ4号を記入した方のみ添付)

●以下の調書は、申請者が父母以外の場合または教育委員会より依頼があった方のみ記入します。
 ただし、父母以外の申請者が児童扶養手当を受給している場合は、左ページへ児童扶養手当受給者証の写しの添付のみ行い、以下の調書の記入は不要です。

就学援助申請にかかる調書

1. 父母の状況

| 氏名 | | 住所 |
|----|------|----|
| 父 | ふりがな | |
| | | |
| 母 | ふりがな | |
| | | |

申請児童生徒からみて、父母にあたる方が別居となっている場合、理由を記入してください。

* 離婚調停中またはDV等による別居である場合、法律事務所からの離婚調停申立書、離婚する意思がある旨の内容証明の写し、DVの相談歴等がわかる書類を添付してください。

2. 申請児童生徒の税の扶養について

税の扶養者が、児童生徒と別世帯の保護者である場合、その方の収入も含めて審査を行います。
 税の扶養は(父・母・その他)となっている。※その他に○をした場合、下記をご記入ください。

| | | | |
|----|------|-----|----|
| 氏名 | ふりがな | 続柄 | 住所 |
| | | () | |

3. 申請児童生徒の児童手当について

児童手当の受給者は(父・母・その他)となっている。※その他に○をした場合、下記をご記入ください。

| | | | |
|----|------|-----|----|
| 氏名 | ふりがな | 続柄 | 住所 |
| | | () | |

4. 申請児童生徒の健康保険(保険証)の加入状況について、①～③のいずれかに○をつけてください。
 また、左ページの貼付欄へ当該児童生徒の保険証コピーを貼ってください。

- ①.国民健康保険 ②.社会保険(協会けんぽ) ③.その他(保険者名:)

5. 申請児童生徒の児童扶養手当について (ひとり親家庭等)

児童手当の受給者は(父・母・その他)となっている。※その他に○をした場合、下記をご記入ください。

| | | | |
|----|------|-----|----|
| 氏名 | ふりがな | 続柄 | 住所 |
| | | () | |

○ 児童扶養手当を受給していない場合、児童扶養手当の受給について、こども家庭課へ
 (相談済みである ・ 相談していない)

●以下の調書は、申請者が父母以外の場合または教育委員会より依頼があった方のみ記入します。
 ただし、父母以外の申請者が児童扶養手当を受給している場合は、左ページへ児童扶養手当受給者証の写しの添付のみ行い、以下の調書の記入は不要です。

就学援助申請にかかる調書

1. 父母の状況

| 氏名 | 住所 |
|---|----|
| 父 | |
| 母 | |
| <p>この調書は、父母以外の申請者や教育委員会より依頼があった申請者のみ記入します。 父母以外の申請者が児童扶養手当を受給中の場合は、記入の必要はありません。(左ページへ受給者証の貼付をお願いします。)</p> | |
| * 内容証明の写し、DVの相談証等がわかる書類を添付してください。 | |

申請にかかる必要書類貼付欄

申請の理由に応じて、適宜1~4の書類を貼り付けてください。5の「健康保険証」については4号を記入した方のみ、貼付をお願いします。

- 1 児童扶養手当受給者証の写し
(受給者氏名、有効期限、手当月額等が確認できること)
- 2 国民年金保険料全額免除承認通知書の写し(保護者全員分)
(対象者氏名、免除の内容、免除期間が確認できること)
- 3 国民健康保険税の減免決定通知書等の写し
- 4 転入前の市町村の就学援助認定通知書等の写し(令和6年度分)
- 5 申請児童生徒全員の健康保険証の写し(右ページ 4号を記入した方のみ添付)

2. 申請児童生徒の税の扶養について

税の扶養者が、児童生徒と別世帯の保護者である場合、その方の収入も含めて審査を行います。
 税の扶養は(父・母・その他)となっている。※その他に○をした場合、下記をご記入ください。

| | | | |
|----|------|-----|----|
| 氏名 | ふりがな | 続柄 | 住所 |
| | | () | |

3. 申請児童生徒の児童手当について

児童手当の受給者は(父・母・その他)となっている。※その他に○をした場合、下記をご記入ください。

| | | | |
|----|------|-----|----|
| 氏名 | ふりがな | 続柄 | 住所 |
| | | () | |

4. 申請児童生徒の健康保険(保険証)の加入状況について、①~③のいずれかに○をつけてください。
 また、左ページの貼付欄へ当該児童生徒の保険証コピーを貼ってください。

- ①.国民健康保険 ②.社会保険(協会けんぽ) ③.その他(保険者名:)

5. 申請児童生徒の児童扶養手当について (ひとり親家庭等)

児童手当の受給者は(父・母・その他)となっている。※その他に○をした場合、下記をご記入ください。

| | | | |
|----|------|-----|----|
| 氏名 | ふりがな | 続柄 | 住所 |
| | | () | |

○ 児童扶養手当を受給していない場合、児童扶養手当の受給について、こども家庭課へ
 (相談済みである ・ 相談していない)