

うるま市教育委員会 教育長 様

申請日： 令和 7年 月 日

以下の事項を承諾（世帯員の承諾含む）したうえで、就学援助を申請します。

- 1 就学援助の審査及び支給事務のため、うるま市が保有する申請者及び世帯員全員の住民基本台帳、収入(所得)及び課税関係、福祉受給状況情報を関係機関から確認すること。また、追加書類を求められた際には提出すること。
- 2 生活状況等を調査する必要があるときは、教育委員会が関係機関に所見を求め、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。
- 3 転出入の場合、必要に応じて他市町村との情報の受け渡しをすること。

～各種証明書について～

- ・令和7年1月1日時点でうるま市外に居住していた方は、令和7年1月1日時点で居住していた市町村で令和7年度所得課税証明書を取得し、提出してください(マイナンバー情報照会を希望する場合は、マイナンバーが確認できるものを持参し、うるま市教育委員会学務課へ届け出が必要です)。
- ・市外に同一生計者がいる場合は所得課税証明書に加え、住民票謄本の提出も必要となります。
- ・日本に住民登録がないご家族がいる場合は、前年の収入が確認できる資料を提出してください(W2など)。

上記内容に同意し、申請します。

申請者(保護者)署名	保護者住所 〒	配偶者の有無	電話番号
		有 ・ 無	

	該当する項目に○を付けてください
申請の理由	1 市町村民税 所得割非課税世帯または減免を受けている世帯の為
	2 児童扶養手当を全額受給している為
	3 生活保護受給世帯に準ずる程度に、生活が困窮している為(生活保護が廃止または停止となった世帯含む)
	4 災害・火災により財産を失った為
	5 生計維持者等が長期療養の必要な傷病(おおむね3ヶ月以上)により就労困難である為
	6 生計維持者が失業したことにより収入が無い為(自己都合退職は除く)
	7 生計維持者等が破産手続き開始の決定を受けた為

振込先	※通帳またはキャッシュカードの写しを添付してください。 ※申請者名と口座名義人は同一にしてください。				
	金融機関名		支店名	支店出張所	普通
	口座番号		口座名義人(カタカナ)	*通帳見開きページのとおり、カタカナまたはアルファベットで記入してください。	

	氏名	申請者との続柄	生年月日	入学予定の学校	
入学予定者			H 年 月 日	小学校	
			H 年 月 日	小学校	
世帯を同一にしている上記以外全ての家族を記入 (私立小中学校に通う児童生徒を含む)	氏名	申請者との続柄	生年月日	職業・学校及び学年	入学予定者と同居・別居
		申請者	(T・S・H・R) 年 月 日		同 ・ 別
			(T・S・H・R) 年 月 日		同 ・ 別
			(T・S・H・R) 年 月 日		同 ・ 別
			(T・S・H・R) 年 月 日		同 ・ 別
			(T・S・H・R) 年 月 日		同 ・ 別
			(T・S・H・R) 年 月 日		同 ・ 別
			(T・S・H・R) 年 月 日		同 ・ 別
			(T・S・H・R) 年 月 日		同 ・ 別

委員会
処理欄

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
／	

※内容を訂正するときは、二重線を引いて訂正してください(修正テープ等の使用不可)。

通帳またはキャッシュカード(写し)貼付欄

通帳またはキャッシュカードの写しを貼り付けてください

うるま市教育委員会 教育長 様

申請日： 令和 7年 月 日

以下の事項を承諾（世帯員の承諾含む）し、裏面の事項も確認したうえで、就学援助を申請します。

- 1 就学援助の審査及び支給事務のため、うるま市が保有する申請者及び世帯員全員の住民基本台帳、収入(所得)及び課税関係、福祉受給状況情報を関係機関から確認すること。また、追加書類を求められた際には提出すること。
- 2 生活状況等を調査する必要があるときは、教育委員会が関係機関に所見を求め、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。
- 3 転出入の場合、必要に応じて他市町村との情報の受け渡しをすること。

～各種証明書について～

- ・令和7年1月1日時点でうるま市外に居住していた方は、令和7年1月1日時点で居住していた市町村で令和7年度所得課税証明書を取得し、提出してください（マイナンバー情報照会を希望する場合は、マイナンバーが確認できるものを持参し、うるま市教育委員会学務課へ届け出が必要です）。
- ・市外に同一生計者がいる場合は所得課税証明書に加え、住民票謄本の提出も必要となります。
- ・日本に住民登録がないご家族がいる場合は、前年の収入が確認できる資料を提出してください（W2など）。

上記内容に同意し、申請します。

申請者(保護者)署名	保護者住所 〒 904-0000	配偶者の有無	電話番号
うるま 花江	うるま市字〇〇 △△番地	有・無	〇〇〇-△△△△-□□□□

	該当する項目に○を付けてください
申請の理由	1 市町村民税 所得割非課税世帯または減免を受けている世帯の為
	2 児童扶養手当を全額受給している為
	3 生活保護受給世帯に準ずる程度に、生活が困窮している為（生活保護が廃止または停止となった世帯含む）
	4 災害・火災により財産を失った為
	5 生計維持者等が長期療養の必要な傷病（おおむね3ヶ月以上）により就労困難である為
	6 生計維持者が失業したことにより収入が無い為（自己都合退職は除く）
	7 生計維持者等が破産手続き開始の決定を受けた為

振込先	※通帳またはキャッシュカードの写しを添付してください。 ※申請者名と口座名義人は同一にしてください。				
	金融機関名	うるま銀行	支店名	うるま	支店出張所 普通
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口座名義人（カタカナ）	ウルマ ハナエ	

	氏名	申請者との続柄	生年月日	入学予定の学校	
入学予定者	うるま 花子	子	H ●●年 ■月 ■日	うるま	小学校
			H 年 月 日		小学校
世帯を同一にしている上記児童以外全ての家族を記入（私立小中学校に通う児童生徒を含む）	氏名	申請者との続柄	生年月日	職業・学校及び学年	入学予定者と同居・別居
	うるま 花江	申請者	(T・S・H・R) ●●年 ■月 ■日	会社員	同・別
	うるま 太郎	夫	(T・S・H・R) ●●年 ■月 ■日	会社員	同・別
	うるま 一郎	子	(T・S・H・R) ●●年 ■月 ■日	アルバイト	同・別
	うるま 一花	子	(T・S・H・R) ●●年 ■月 ■日	うるま小学校6年	同・別
			(T・S・H・R) 年 月 日		同・別
			(T・S・H・R) 年 月 日		同・別
			(T・S・H・R) 年 月 日		同・別
			(T・S・H・R) 年 月 日		同・別

委員会
処理欄

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
／	

※内容を訂正するときは、二重線を引いて訂正してください（修正テープ等の使用不可）。

通帳またはキャッシュカード(写し)貼付欄

記号	番号
00000	1234567
おなまえ うるま 太郎 様	
おところ (郵便番号 000-0000) うるま市みどり町 1 丁目 1 番地 1 号	
株式会社〇〇〇銀行	
お届け印 うるま	
ご利用欄	通常貯金ご利用の上限額 10,000,000 円
銀行使用欄	【店名】〇〇〇 【店番】〇〇〇【預金種目】普通預金 【口座番号】0123456

通帳またはキャッシュカードの写しを貼り付けてください。
【金融機関、支店、口座番号、口座名義、フリガナが確認できるページ】