

学校名	〇 〇 〇 学校 1 年 1 組
児童生徒名	フリガナ エドガワ タロウ 氏 名 江戸川 太郎

令和 8 年 度
江戸川区教育委員会
学 務 課 学 事 係

学校名、学年、組、児童生徒名、フリガナを記入して

就学援助費受給申請書・口座振込依頼書（兼認定台帳）

江戸川区長 殿								
私は裏面、同意事項について承諾し、就学援助費の受給を申請します。								
申請者（保護者）		現住所	江戸川区 中央 1－4－1					
		※現住所と異なる場合 令和8年1月1日の住所	令和8年1月2日以降に住所異動された方は1月1日現在の住所を記入してください					
		氏 名	江戸川 一郎		電話	000-XXXX-0000		
申請理由		該当する番号を○で囲んでください。 1 現在生活保護を受けている。（児童手当とは違います）（開始年月日 年 月 日） 2 前年度又は本年度において生活保護の停止又は廃止を受けた。（廃止年月日 年 月 日） ③ 生活保護は受けていないが、経済的な理由で就学援助を必要としている。						
家族状況	人員	氏 名	続柄	生 年 月 日	年齢	学年	学校名	備考（区外の方の住所）
	1	江戸川 一郎	父	× 年 × 月 × 日	46			
	2	江戸川 花子	母	× 年 × 月 × 日	44			
	3	江戸川 桃子	姉	× 年 × 月 × 日	19	1	〇〇〇大学	神戸市XXXX
	4	江戸川 太郎	本人	平成 2 4 年 × 月 × 日	12	1	〇〇〇中学校	
	5	江戸川 一郎	弟	× 年 × 月 × 日	10	5	△△△小学校	
	6			年 月 日				
	7			年 月 日				
	8			年 月 日				
	9			年 月 日				
10			年 月 日					
就学援助費振込口座	下記口座に振り込んでください。				人員数	5 人		
	金融機関名	支店名	預金種目	口座番号（右詰め）	口座名義人（カタカナ）			
	ゆうちょ 銀行 信用金庫 信用組合	〇一八 支店	普通	1234567	エドガワ イチロウ			
【注意事項】 口座は保護者名義とします。（児童生徒本人名義の口座は不可） この口座振込依頼書に記入された情報は、就学援助費の口座振込以外の目的では使用しません。								

記入日を書いてください。

日中連絡がとれる電話番号を記入してください。

該当する番号に○を付けてください。

「1」あるいは「2」に○を付けた方は、生活保護開始年月日・生活保護停止、廃止年月日を記入してください。

令和8年4月1日現在の家族状況、年齢を書いてください。ただし、児童生徒本人からみて単身赴任の父母や、遠隔地扶養の兄弟姉妹がいる場合は記入してください。また、江戸川区外に住んでいる家族がいる場合は、別途必要書類があります。区HP就学援助費(国公私立・各種学校等)の「注意事項」をご確認ください。

就学援助費の振込先口座を記入してください。振込口座は児童生徒本人の父または母の口座となります(児童生徒本人名義の口座は不可) ※必ず通帳のコピーを添付して

受付	口 座 振 込	口 座 名 義 人	口 座 種 目	口 座 番 号	口 座 名 義 人
認定 倍率	当初	変更	要・準・否・保	要・準・否・喪	