学校名	○　○　○　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７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ください。

㊙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。

申請日　令和７年４月１８日

記入日を書いてください。

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7年1月1日の住所	令和７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　○○○－××××－○○○○

日中連絡がとれる電話番号を記入してください。

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。

該当する番号に○を付けてください。

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	□□□大学	神戸市××××
4	江戸川　太郎	本人	平成２４年×月×日	12	1	○○○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				

令和7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(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	○－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）
このロ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。

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ください。

教育委員会（学校）記入欄

金融機関コード　支店コード　種別 1　口座番号

名義人（カタカナ）

受付		口座情報		申請サイン		世帯入力		二期認定
認定	当初				変更			
	要・準・否・保				要・準・否・保・不・喪			
倍率								

同　意　事　項

1．世帯員の住民基本台帳・特別区民税台帳・生活保護受給者台帳・児童扶養手当受給資格者台帳の閲覧をすること。

2．就学援助が認定された場合は、就学援助費（医療・給食費を除く）の支給はこの申請書に記載されている金融機関口座とすること。

3．就学援助が認定された場合は、児童生徒が在籍又は通級する学校長を代理人に定め、認定が継続される期間、就学援助費（給食費を除く。）に関する請求・返還に関する事務を委任すること。

4．他自治体から転入した場合又は他自治体へ転出した場合、他自治体へ照会すること及び他自治体からの照会に教育委員会主管課が回答すること。

通帳コピー・その他証明書類添付欄（のり付けしてください）