

学校名	江戸川区立	学校	年
児童生徒名	フリガナ 氏名		

㊟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	年 月 日	
申請者(保護者)	現住所	江戸川区						
	<small>※現住所と異なる場合 令和8年1月1日の住所</small>							
	氏名	電話 ()						
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			年 月 日				
	2			年 月 日				
	3			年 月 日				
	4			年 月 日				
	5			年 月 日				
	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	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)			
	銀行 信用金庫 信用組合	支店	普通					
【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。								

教育委員会(学校)記入欄

金融機関コード	支店コード	種別	口座番号
		1	
名義人(カタカナ)			

江戸川区教育委員会 殿
上記の者から就学援助の申請がありましたので報告します。

年 月 日

立 学校長

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

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)