

(宛先) 鴻巣市長

就学援助費を受けたいので、必要書類を添付して次のとおり申請します。

令和8年度の学校名・学年で記入してください。兄弟姉妹がいる場合でも申請は一枚にまとめて記入してください。

継続
日

申請者(保護者)	住所	鴻巣市中央1-1	児童生徒	学校名	鴻巣中・鴻巣中央小 学校
	電話番号	080-XXXX-XXXX		学年	2・4 学年
	フリガナ	コウノス タロウ		フリガナ	コウノス ジロウ・ハナコ
	氏名	鴻巣 太郎		氏名	鴻巣 二郎・花子

住居の状況 1 持家 **2 賃貸(家賃 50,000 円)**

世帯の状況 (上記の申請者・児童生徒を含め同居世帯員全員を記入してください。)

氏名	保護者との続柄	生年月日		職業・勤務先・学校名(学年)	年総所得(円)
鴻巣 太郎	本人	SO.O.O	48歳	(株) 鴻巣商事	
鴻巣 ひな子	妻	SO.O.O	47歳	無職	
鴻巣 二郎	子	HO.O.O	13歳	鴻巣中学校2年	
鴻巣 花子	子	HO.O.O	9歳	鴻巣中央小学校4年	
埼玉 一郎	父	SO.O.O	71歳	無職	
埼玉 一子	母	SO.O.O	69歳	無職	

勤務先の名称(勤務先がない場合は無職)を記入してください。


令和8年度の学校名・学年で記入してください。

住民登録上は別世帯であっても、同住所に居住している場合や単身赴任などの場合は、実質的に生計をともにする世帯員として記入してください。

申請理由
収入が不安定で学用品費等の支払いが困難なため

申請者に自署いただく場合は押印不要です。代筆や氏名が印刷されたもの(記名)の場合は押印が必要です。
※シャチハタ不可。

この就学援助費の認定審査に当たり、所管課が世帯について住民基本台帳、市民税課税台帳、児童扶養手当受給状況及び生活保護受給状況の確認をすることに同意します。また、中学校給食費に未納があるときは、就学援助費から充当することを鴻巣市教育委員会に委任し、小学校給食費を含む学校徴収金に未納があるときは、就学援助費の受取に係る一切の権限を学校長に委任します。

申請者(保護者)氏名 鴻巣 太郎 
署名の場合は押印不要

口座振込依頼書 就学援助費の支給が認定された場合は、就学援助費を次の預金口座へ振り込み願います。

金融機関名	埼玉りそな 銀行 信用金庫 鴻巣 本店 信用組合・農協 支店	預金種目	普通 当座
フリガナ	コウノス タロウ	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義人	鴻巣 太郎		

ゆうちょ銀行の場合は店番になります。(例: O三八など)

申請者様名義の口座をご記入ください。