

受付開始前は受付できません。

記入例

記入しないこと

秘

就学援助費受給申請書（令和8年度）

越谷市長 宛

次のとおり相違ないので、就学援助費の受給を申請します。なお、この申請に基
養地
の提供を求めることに同意し

2枚目以降も必ず記入

申請年月日

令和 8年 4月 10日

受付番号

フリガナ	コシガヤ	イチロウ	日中の連絡先			
申請者氏名 (保護者氏名)	越谷 一郎		(963) 9281			
住所	〒343-0813 越谷市 越ヶ谷4-2-1		援助費の受領につきましては、下記の中座を指定します。			
今年（令和8年）1月2日以降の転入者のみ記入	令和8年4月2日転入		幾関 よ銀行	埼玉りそな	銀行	金庫・農協 越谷 支店
今年（令和8年）1月1日現在の住民登録地	春日部市中央6-2		ゆうちょ銀行	金融機関コード 0017 店番 506		
昨年度、就学援助費の受給の有無	有・無		フリガナ	コシガヤ イチロウ		
生活保護申請の有無または受給の有無	有・無		口座名義人 (保護者氏名)	越谷 一郎 1 2 3 4 5 6 7		
親権の有無	有・無		※ゆうちょ銀行は、店名・店番各3ケタ＋口座番号7ケタで記入してください。			
世帯全員の市民税・県民税の申告が済んでいる	済んでいる・済んでいない		※ゆうちょ銀行は、店名・店番各3ケタ＋口座番号7ケタで記入してください。			
児童生徒欄 (就学予定者)	フリガナ 氏名	学校名	学年・組	生年月日	続柄	
児童生徒氏名 (就学予定者)	コシガヤ ジロウ	中央 小 学校	3年 1組	H23年 4月 2日 (15才)	子	
児童生徒氏名 (就学予定者)	コシガヤ サブロウ	越ヶ谷 中 小 学校	6年 1組	H26年 4月 2日 (12才)	子	
児童生徒氏名 (就学予定者)	コシガヤ シロウ	越ヶ谷 中 小 学校	新1年 組	R2年 4月 2日 (6才)	子	
児童生徒氏名 (就学予定者)				月 日	才)	
家族欄	フリガナ 氏名	職業	生年月日	続柄		
(単身同居児童を 除き、同居児童 の生計を維持し て居る方を除き、 保護者、同居 家族)	コシガヤ イチロウ	会社員	S52年 4月 2日 (49才)	父		
	越谷 一郎	無職	S27年 4月 2日 (74才)	祖母		
	コシガヤ ハナコ	私立中学校	H23年 4月 2日 (15才)	兄		
	越谷 花子	自営業	S51年 4月 2日 (50才)	叔父		
	コシガヤ タロウ	パート	S46年 4月 2日 (55才)	同居人		
	越谷 太郎					
	サイタマ ヨシオ					
	埼玉 良男					
	ニホン カズヨ					
	日本 和代					
計	世帯員数	8人	家族欄には、住民票上別であっても、同居している方(生計を同一とする祖父母、その他家族、同居人等)全員を記入してください。			
			なお、記入欄が足りない場合は申請用紙をコピーしてお使いください。			
			家族欄には、住民票上別であっても、同居している方(生計を同一とする祖父母、その他家族、同居人等)全員を記入してください。			
			なお、記入欄が足りない場合は申請用紙をコピーしてお使いください。			

住所が上記住所と同じ場合は『同上』と記入してください。

同じであること

小・中学校に通っているお子さん、入学予定のお子さんを兄弟姉妹まとめて記入してください。(私立・特別支援学校等は家族欄へ)

同じであること

委任状

私は次のことを越谷市教育委員会に委任し、就学援助費の受給にあたり、私が市又は学校に納入すべき費用に未払があった場合、充当処理すること。

令和 8年 4月 10日

住所 越谷市越ヶ谷4-2-1

保護者氏名 越谷 一郎

2枚目以降も必ず記入

※記名押印に代えて署名可

※担当課使用欄 システム入力者サイン