

令和 7 年度 準要保護申請書

由利本荘市教育委員会 様 令和 年 月 日

次のとおり就学援助費の交付申請をいたします。 ※太枠内を記入してください。

住 所	〒 - 由利本荘市		
フリガナ		児童生徒からみた続柄	生 年 月 日
申請者氏名			年 月 日
電話番号	※日中連絡のつく電話番号		職業・勤務先
申請理由	(生活状況や収入状況などを詳しく、具体的に記入してください)		

申請する児童生徒（小・中学校に在籍するお子様を記入）

氏 名	生 年 月 日	学 校 名（学年）
フリガナ	年 月 日	学校（ 年）
フリガナ	年 月 日	学校（ 年）
フリガナ	年 月 日	学校（ 年）
フリガナ	年 月 日	学校（ 年）

上記申請者と児童生徒以外の同一世帯員

氏 名	生 年 月 日	児童生徒からみた続柄	職業・勤務先・学校
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

住宅の状況（どちらかに○をつけてください）

①持家 ②賃貸住宅（家賃 円／月 ※住宅ローン、共益費、駐車場代は含みません）

転入の確認（どちらかに○をつけてください）

令和 6 年 1 月 1 日に由利本荘市在住ですか はい ・ いいえ
※いいえの場合、令和 6 年 1 月 1 日に在住の市区町村より令和 年の所得課税証明（全世帯員分）を取得し添付。

同意欄

○教育委員会が認定審査を行うとき、住民基本台帳記載事項及び世帯員全員の所得等税務資料の内容確認を行うことに同意します。
○上記申請内容に変更があった場合は速やかに教育委員会へ届け出ます。
○振り込まれた援助費が、過払い・誤払い等で返還を要する場合は、返納通知書・領収書により返納します。
○申請記述内容に虚偽が判明した場合は、認定を取り消されても異議はありません。
同意者氏名

※教育委員会記載

非認定 ・ 新規 ・ 継続 判定倍率（ ）
