

学校記載欄のため、記入不要です。

学校記入欄		学校番号	学年
受付日	令和 年 月 日	小学校	
受付番号		中学校	

(申請日) 令和 4 年 3 月 日

### 令和4年度就学援助申請書 兼 世帯票

(宛先) 福岡市教育委員会

申請書の提出日を記入してください。

就学援助費を受給したく、必要書類を添えて下記のとおり申請します。  
就学援助認定後の援助費に関する請求、受領、返納、学校徴収金への充当についてはその一切の事務を教育委員会に委任します。  
また、下記の事項について同意します。

#### 1. 同意事項

- 学校徴収金のうち、就学援助の対象となっているものについて未納が生じた場合は、入学準備金を除く全ての援助費を、教育委員会から学校長口座に振り込むことについて同意し、援助費の請求、受領、返納、学校徴収金への充当及び復代理人選任に関することを当該児童生徒が在籍する学校の校長に委任します。
- 就学援助事務に必要な場合に限り、住民登録上の世帯員及び住民情報、地方税法等に係る諸帳簿及び台帳、児童扶養手当の受給に関する情報を閲覧することについて**世帯全員の承諾を得た上で**同意します。
- 給食費の決定に必要な場合に限り、就学援助に関する情報を福岡市教育委員会健康教育課に提供するとともに、教育委員会からの情報の収集について同意します。
- オンライン学習通信費の決定に際し、福岡市教育委員会教育支援課よりインターネット契約書等の提示を求められた場合、情報提供を行うことについて同意します。また、契約状況に疑義が生じた場合、福岡市教育委員会教育支援課が契約会社へ調査を行うことについて同意します。

#### 2. 申請者情報

住所	〒 123 - 4567 福岡市 中央 区 天神1-8-1 (アパート・マンション名)		住所、氏名等を記入してください。	
(フリガナ) 氏名 ※振込口座名義人と同じ方	フクオカ タロウ 福岡 太郎	朱肉使用印 印	生年月日 56 . 2 . 1	電話番号 090 - 0000 - 0000

※本人による署名の場合は押印は必要ありません

#### 3. 世帯状況 (申請者含む)

(1) 令和4年4月2日時点で15歳以上 (生年月日が平成19年4月1日以前)

※必ず同意事項を一読し、同意のうえ記入してください。

申請者からみた続柄	(フリガナ) 氏名	生年月日	収入 (1月~12月)		1月1日の住所地	
			R2年	R3年	R3.1.1	R4.1.1
本人	フクオカ タロウ 福岡 太郎	56 . 2 . 1	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
妻	フクオカ ハナコ 福岡 花子	55 . 5 . 5	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外
子	フクオカ イチロウ 福岡 一郎	16 . 7 . 7	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外

※税要件で申請される世帯で扶養者の課税地が市外の場合は、

同世帯に住む方を記入してください。  
15歳以上の方は同意事項に同意のうえ記載をお願いします。

要件があります。

単身赴任等で、1月1日時点の住所地が福岡市でない場合(市外に○)は、税証明書の提出が必要です。

(2) 令和4年4月2日時点で15歳未満 (生年月日が平成19年4月2日以降) (就学前のお子さまについても)

申請者からみた続柄	(フリガナ) 氏名	生年月日	学校 ※R4.4月以降の学校・学年で記入			
			小学校	中学校	在籍開始月	前学校 (市内間転校の場合)
子	フクオカ ジロウ 福岡 二郎	21 . 8 . 8	小 年	中 年	1 4	
子	フクオカ ミチコ 福岡 道子	24 . 8 . 9	小 4 年	中 年	4	
				中 年		
			小 年	中 年		

記入欄が足りない場合は、2枚目に記入してください。  
(2枚目は追記したい世帯員のみ記入)

4. 申請理由 (該当する番号を右欄に1つ記入してください。⑤の場合、「

申請理由をいずれか1つ選択してください。理由⑤を選択した場合、お持ちの児童扶養手当証書に記載されている「支給開始年月」も記入してください。証書の紛失等により「支給開始年月」が不明の場合は、申請時にお申し出ください。

申請理由 ※該当する番号を1つ記入 ※⑤を選択した場合、左欄も記入

⑤

<input type="checkbox"/> ① 令和4年1月1日以降に生活保護の廃止・停止を受けた方
<input type="checkbox"/> ② 市民税が非課税であるか、又は減免の適用を受けている方
<input type="checkbox"/> ③ 国民年金又は国民健康保険の保険料の全額減免を受けている方
<input type="checkbox"/> ④ 職業安定所登録の日雇い労働者の方、又は生活福祉資金貸付制度の貸付を受けている方
<input checked="" type="checkbox"/> ⑤ 児童扶養手当(ひとり親家庭などが対象)を受けている方 (注:児童手当、特別児童扶養手当とは異なります)
→ 児童扶養手当証書(福岡市発行分)に記載されている「支給開始年月」を記入してください
<input type="checkbox"/> ⑥ 市民税所得割額と県民税所得割額の合算が基準額以下である方
<input type="checkbox"/> ⑦ 上記の①~⑥に該当しないが特別な事情により認定基準を満たすと認められる方

3 年 4 月

②、⑥を選んだ方への確認事項

理由②、⑥を選択した場合、下記事項のうち該当するものにチェックしてください。

世帯状況について、下記事項のうち

<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年1月1日以降に世帯の変更が発生している。 (令和4年6月以降の申請の場合、令和4年1月1日以降に世帯の変更が発生している)
<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者と離婚・死別 (令和 3 年 6 月)
<input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> 保護者夫婦が離婚協議中または調停中であり、かつ別居している →離婚協議中、調停中であることが分かる証明書をお持ちください
<input type="checkbox"/> 児童生徒の税法上の扶養者が、保護者以外である
<input type="checkbox"/> 扶養者 ( ) ( <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ) (子からみた続柄)
※扶養者が別居の場合は扶養者の税証明書が必要となります
<input type="checkbox"/> 上記3項目のいずれにも該当しない
<input type="checkbox"/> イ ひとり親家庭である(祖父母と同居の場合を含む)

5. 受給方法(給食費は、就学援助の受給中は、保護者への請求、口座引落はありません)

<input checked="" type="checkbox"/> ① 保護者口座への振込
学校長口座への振込後、保護者渡し ※国県立の小中学校に通学するお子さまをもつ世帯は選択不可
<input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> 学校長口座から保護者口座へ振込 ※手数料がかかる場合、保護者さまの負担となります
<input type="checkbox"/> 学校からの手渡し

国県立の小中学校に通学するお子さまをもつ世帯は、「②学校長口座への振込」は選択できません。

6. 振込先口座

<input type="checkbox"/> 前年度と変更なし
<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請、もしくは前年度の口座と変更あり →通帳もしくはキャッシュカードを確認させていただきますので申請時
申請者の口座を記載してください。 また、前年度から振込口座を変更する場合は、通帳かキャッシュカードの写しが必要です。
金融機関名 ●●銀行
本支店名(店番) ●●
本店(店番) 1 2 3 1 2 3 4 5 6 7
支店 出張所
口座名義人(保護者氏名) フクオカ タロウ
※上段にフリガナ 福岡 太郎

※この欄で指定した口座は、学校徴収金等の引落とし口座と連動していないためご注意ください。

7. オンライン通信学習に伴う自宅のインターネット通信環境について

ご自宅のインターネット通信環境を選択してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 家庭でインターネット利用の契約をし、オンライン学習の環境を備えている(マンションで契約しているものも含まれる)
契約会社名 ×××
契約開始月 令和 4 年 4 月
※前年以前より契約している場合、令和4年4月と記入してください
<input type="checkbox"/> 学校からモバイル貸出用モバイルWi-Fiルータを借りている(借りる予定)
<input type="checkbox"/> 家庭にオンライン学習の環境がない

※申請後に新規で通信環境設置の契約を行った世帯については、契約月以降の金額を支給します。その場合、学校へ届出が必要となります。

(受付印)

<学校使用欄(システム入力後にチェックすること)>

学校記載欄のため、記入不要です。

- 世帯員の追加等がある場合、ダミー押下していること
- 収入状況に応じ「非課税」登録を行っていること

- 市外課税者の場合、税証明を受領し税額を手入力していること
- 振込口座の変更がある場合、入力していること
- 要件が正しく入力されていること(要件 \_\_\_\_\_)