

令和6年度 富山市就学援助認定申請書 (令和7年度新入学学用品費)

※ 申請者は、太枠内を記入してください。

申請年月日 令和 年 月 日

| | | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|----------------|--|-------------------------|-------|
| ① 保護者 | 住所 | 〒富山市 | | | | |
| | 氏名 | ※ 郵便番号、アパート名、部屋番号など、もれなく記入してください。 | | | | |
| | 連絡先 | (自宅) (携帯) | | | | |
| ② 入学予定者 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 (R5.12.31時点) | 性別 | 入学予定校 |
| | 1 | | 平成 年 月 日 | | 男・女 | 小 |
| | 2 | | 平成 年 月 日 | | 男・女 | 小 |
| | 3 | | 平成 年 月 日 | | 男・女 | 小 |
| | 4 | | 平成 年 月 日 | | 男・女 | 小 |
| ③ 同居している方全員の状況 ※②以外の方を記入 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 (R5.12.31時点) | 勤務先、学校名 (R5年中について記載) | |
| | 1 | | 明・大昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 2 | | 明・大昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 3 | | 明・大昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 4 | | 明・大昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 5 | | 明・大昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 6 | | 明・大昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 7 | | 明・大昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 8 | | 明・大昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 9 | | 明・大昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | 10 | | 明・大昭・平・令 年 月 日 | | | |
| ④ 申請理由 | 該当する事項に○印をつけてください。 | | | ⑤住宅形態(該当に○) | | |
| | 1 兄弟が今年度の富山市就学援助認定を受けている。 2 前年度以降、生活保護を受けたことがある。 3 児童扶養手当を受けている。(番号) 4 保護者が死亡したため、生活が困難である。 5 保護者が病気療養中のため、生活が困難である。(年 月ごろから) 6 その他の理由で経済状態が悪く、新入学学用品の準備に困っている。 ※6の場合で特筆すべきことがある場合は、以下の括弧内に詳細を記載してください。 () | | | 1 持家 2 借家(公営住宅含む) 3 社宅 ※上記2、3の場合、1か月の家賃 (円 ※R5年中の月額) | | |
| ⑦ 振込先口座 | 金融機関 | 銀行 信用金庫 農協 | 支店 出張所 | 種別 | 普通・当座 | |
| | フリガナ | | | | | |
| | 口座名義 | 口座番号 | | | | |
| ・上記のとおり相違ありませんので、必要書類を添えて申請します。 ・就学援助認定(新入学学用品費)に必要な事項を、関係機関において調査されることに同意します。 令和 年 月 日 保護者氏名 _____ | | | | | | |

| | | |
|----------|---------|-------|
| ※市教委受付印欄 | ◎市教委記入欄 | |
| | 受付番号 | |
| | 審査結果 | 認 / 否 |
| | 種別 | 準要 |

※ この申請書は、市・学校教育課(ToyamaSakuraビル7階)または教育行政センターに提出してください。
 ※ 入学予定者の兄弟が就学援助の認定を受けている場合は、その在籍校に提出することができます。