

令和8年度 琴浦町就学援助支給申請書（新規・継続）

琴浦町教育委員会 様

琴浦町就学援助支給に関する要綱第6条の規定により、就学援助の支給を受けたいので申請します。

申請日	年 月 日	申請者	⑩ ※自署の場合は押印を省略できます。
住宅の形態	持家 ・ 借家 ・ 借間		
住所	※アパート・マンション名・部屋番号等も記入		
電話番号	※平日の日中連絡が取れる連絡先を記入 () -		
児童生徒氏名		小中学校名・学年（令和8年度）	
		琴浦町立	学校 年生
		琴浦町立	学校 年生
		琴浦町立	学校 年生
		琴浦町立	学校 年生
就学援助を希望する理由（該当する番号に○印） ※生計同一で琴浦町外にお住まいの方がいる場合は別に書類が必要な場合がある るので教育委員会にご相談ください。			添付書類等
1. 児童扶養手当の支給を受けている			申請者の同意が必要
2. 生活保護を受けている			
3. 当該年度において生活保護が停止又は廃止された			
4. ひとり親等で市町村民税非課税を受けている			
5. 市町村民税の減免を受けている			
6. 経済的な事情により生活が困窮している			申請者等の同意が必要
7. 個人の事業税の減免を受けている			減免決定通知書
8. 固定資産税の減免を受けている			
9. 国民年金の掛金の減免を受けている			
10. 国民健康保険の保険料の減免又は徴収の猶予を受けている			貸付決定通知書
11. 生活福祉資金貸付等による貸付を受けている			
12. 当該年度において、家庭事情の変動等により所得が著しく減った ※内容に応じて提出いただく書類が異なるため教育委員会へご相談ください。			

※太枠の中を記入してください

★同意書（申請者氏名等をご記入ください）

※就学援助を希望する理由のうち、1～6に該当する場合、琴浦町教育委員会が認定に必要な調査を行うことで添付書類を省略できます。

※6に該当し申請者と同居の別世帯員がいる場合、別世帯員の同意が必要です。

同意書

私は、琴浦町教育委員会が支給資格確認のため、私及び私と生計を同一にする者の課税情報、児童扶養手当等の支給に関する情報等を調査することに同意します。

申請者氏名 ⑩ 生年月日 年 月 日

別世帯員氏名 ⑩ 生年月日 年 月 日

※自署の場合は押印を省略できます。