

第 1 号様式（第 4 条関係）

令和 7 年度 上越市就学援助費支給認定申請書（兼承諾書・兼委任状）

令和 年 月 日

（宛先）上越市長

次のとおり令和 7 年度上越市就学援助費の支給の認定を申請します。  
なお、援助費の支給審査のため、学校教育課の職員が私及び私の世帯員の住民基本台帳の記録及び市民税の課税状況を確認することを承諾します。

|          |      |                                    |         |     |     |      |      |      |
|----------|------|------------------------------------|---------|-----|-----|------|------|------|
| 申請者（保護者） | 住所   | 〒                                  | 対象の児童生徒 | 氏 名 | 学 校 | 学年・組 | 生年月日 | 市使用欄 |
|          |      |                                    |         |     | 小・中 | 年 組  |      |      |
|          |      |                                    |         |     | 小・中 | 年 組  |      |      |
|          | 氏名   | (署名または記名押印)                        |         |     | 小・中 | 年 組  |      |      |
|          |      | 【児童生徒との続柄： _____】<br>【生年月日： _____】 |         |     | 小・中 | 年 組  |      |      |
|          | 電話番号 | ※日中に連絡が取れる番号                       |         |     | 小・中 | 年 組  |      |      |

○世帯状況 ※申請者、児童生徒以外の世帯員全員を記載（父母が単身赴任等により別世帯の場合は、当該父母も含む。）

|     |     |          |      |     |          |      |
|-----|-----|----------|------|-----|----------|------|
| 世帯員 | 氏 名 | 児童生徒との続柄 | 生年月日 | 氏 名 | 児童生徒との続柄 | 生年月日 |
|     |     |          |      |     |          |      |
|     |     |          |      |     |          |      |
|     |     |          |      |     |          |      |
|     |     |          |      |     |          |      |
|     |     |          |      |     |          |      |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請理由<br>(該当する番号に○) | <div>1 災害により生計維持者が死亡、離職等し、生計維持が困難となった。</div> <div>2 生活保護を受けている。</div> <div>3 生活保護が停止され、又は廃止されたが、生活が困難である。</div> <div>4 世帯員全員の市町村民税非課税である、又は減免措置を受けている。</div> <div>5 収入が少なく、学校への支払いなどに苦慮している。（1～4に該当する場合を除く。）</div> <div>6 最近、離職等の家計急変事由が生じ、生計維持が困難となった。（1～4に該当する場合を除く。）</div> <div>7 その他</div> |
|                    | <div>だれが、いつから、どのような状況となったか具体的に記載してください。</div> <div></div> <div>※離職の場合は、雇用保険受給者証の写しを添付（雇用保険を受けていない場合は、上記に雇用保険を受けていない理由を記載するとともに、離職証明書等を添付）してください。その他の収入がある場合は、直近の収入状況が分かる書類を添付してください。</div>                                                                                                     |

|                                      |                                                                               |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 住宅が持家以外の場合の家賃<br>(家賃が発生していない場合は記入不要) | 月額 円 （共益費、町内会費、駐車場代等は含まない。）<br>※契約書の写し等を添付してください。所得額が基準を上回る場合は、家賃額を加味して判定します。 |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|

|                   |                                            |
|-------------------|--------------------------------------------|
| 振込先<br>(該当する番号に○) | 1 前年度と同じ口座を指定（金融機関名等は記入不要です。） 2 次の口座を新たに指定 |
|-------------------|--------------------------------------------|

|                                 |    |          |                    |
|---------------------------------|----|----------|--------------------|
| 金融機関名                           | 種類 | 口座番号 ※7桁 | 口座名義 ※申請者と同一名義に限る。 |
| 銀行 支店<br>信金・信組 営業部<br>農協・労金 出張所 | 普通 |          | (カナ)               |

○学校給食費を対象とする援助費に係る納付申出欄

|                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 学校給食費を対象とする援助費をその支給期日をもって学校給食費の納付に充てることを申し出ます。<br>令和 年 月 日 申出者（申請者）氏名 _____ (署名または記名押印) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|

○学校給食費以外の援助費に係る受領委任欄

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 学用品費等の学校給食費以外の援助費目に係る学校へ納付すべき費用に滞納が生じた場合は、当該援助費の受領を児童生徒が在籍する学校の校長に委任します。<br>令和 年 月 日 委任者（申請者）氏名 _____ (署名または記名押印) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

（宛先）上越市長

申請書記入日

次のとおり令和 7 年度上越市就学援助費の支給の認定を申請します。  
なお、援助費の支給審査のため、学校教育課の職員が私及び私の世帯員の住民基本台帳の記録及び市民税の課税状況を確認することを承諾します。

|          |                                              |                                                                            |         |           |      |         |           |      |
|----------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|------|---------|-----------|------|
| 申請者（保護者） | 住所                                           | 〒942-8563<br>上越市下門前 1770 番地<br>上越アパート 102 号                                | 対象の児童生徒 | 氏 名       | 学 校  | 学年・組    | 生年月日      | 市使用欄 |
|          | 氏名                                           | 上越 太郎<br><small>（署名または記名押印）</small><br>【児童生徒との続柄： 父 】<br>【生年月日： S 58.2.5 】 |         | ジョウイツ ジョウ | 上越 小 | 4 年 1 組 | H27. 4. 2 |      |
|          |                                              |                                                                            |         | 上越 二郎     |      |         |           |      |
|          |                                              |                                                                            |         | ジョウイツ イロウ | 上越 小 | 1 年 1 組 | H24. 4. 2 |      |
| 電話<br>番号 | 080-****-****<br><small>※日中に連絡が取れる番号</small> |                                                                            |         | 小・中       | 年 組  |         |           |      |

○世帯状況 ※申請者、児童生徒以外の世帯員全員を記載（父母が単身赴任等により別世帯の場合は、当該父母も含む。）

|     |        |          |            |       |          |             |
|-----|--------|----------|------------|-------|----------|-------------|
| 世帯員 | 氏 名    | 児童生徒との続柄 | 生年月日       | 氏 名   | 児童生徒との続柄 | 生年月日        |
|     | 上越 花子  | 母        | S58. 11. 5 | 上越 ユキ | 祖母       | S31. 12. 10 |
|     | 上越 さくら | 姉        | H21. 4. 2  |       |          |             |

・令和 7 年 1 月 1 日現在において上越市に住所がない人については、住所があった市区町村発行の「令和 7 年度所得・課税証明書」を添付してください。（市区町村により異なりますが、令和 7 年 5 月中旬から 6 月中旬頃に発行可能となります。）  
・令和 7 年 1 月 1 日現在において上越市に住所がある人についても、前年中に所得が無かった人や、非課税所得のみの人など、所得の申告がお済みでない人は申告が必要です。（上越市で課税されている人の扶養親族として申告している場合を除く。）

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                    |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 申請理由<br>（該当する番号に○）                   | 1 災害により生計維持者が死亡、離職等し、生計維持が困難となった。<br>2 生活保護を受けている。<br>3 生活保護が停止され、又は廃止されたが、生活が困難である。<br>4 世帯員全員の市町村民税非課税である、又は減免措置を受けている。<br>5 収入が少なく、学校への支払いなどに苦慮している。（1～4に該当する場合を除く。）<br>6 最近、離職等の家計急変事由が生じ、生計維持が困難となった。（1～4に該当する場合を除く。）<br>7 その他<br>だれが、いつから、どのような状況となったか具体的に記載してください。<br>1、6、7に該当する場合は、状況を具体的に記載してください。 | 生活保護を受けている場合は、必ず2に○を付けてください。                                                                                               |                    |
|                                      | ※離職の場合は、雇用保険受給者証の写しを添付（雇用保険を受けていない場合は、上記に雇用保険を受けていない理由を記載するとともに、離職証明書等を添付）してください。その他の収入がある場合は、直近の収入状況が分かる書類を添付してください。                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                    |
| 住宅が持家以外の場合の家賃<br>（家賃が発生していない場合は記入不要） | 月額 60,000 円 （共益費、町内会費、駐車場代等は含まない）<br>※契約書の写し等を添付してください。所得額が基準を上回る場合は、家賃額を加味して判定します。                                                                                                                                                                                                                         | 契約書等の写しを添付                                                                                                                 |                    |
| 振込先<br>（該当する番号に○）                    | ① 前年度と同じ口座を指定（金融機関名等は記入不要です。） 2 次の口座を新たに指定                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            |                    |
| 金融機関名                                | 種類                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 口座番号 ※7桁                                                                                                                   | 口座名義 ※申請者と同一名義に限る。 |
| 銀行<br>信金・信<br>農協・労                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ・支店名は、通帳発行店ではなく、取扱店名（取引店名）を記載してください。<br>・ゆうちょ銀行の支店名は、漢数字3桁です。（一二八支店 など）<br>・ゆうちょ銀行の口座番号は、記号・番号ではなく、7桁の口座振込用の口座番号を記載してください。 |                    |

○学校給食費を対象とする援助費に係る納付申出欄

学校給食費を対象とする援助費をその支給期日をもって学校給食費の納付に充てることを申し出ます。  
令和 年 月 日 申出者（申請者）氏名 上越 太郎 （署名または記名押印）

○学校給食費以外の援助費に係る受領委任欄

上越市立小中学校に在籍の場合は、6月分以降の給食費を就学援助費から直接納付しますので、必ず署名（または記名押印）をお願いします。  
令和 年 月 日 委任者（申請者）氏名 上越 太郎 （署名または記名押印）