



# 記入例



※機械で読み取りますので、はっきり・ていねいに御記入ください。

令和8年度 坂戸市要保護者・準要保護者児童生徒就学援助認定申請書

坂戸市教育委員会教育長 あて

就学援助の認定を受けたいので、次のとおり必

教育委員会または学校への提出日

申請日	西暦 2026年00月00日		住居形態	<input type="checkbox"/> 持家 <input checked="" type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 間借り						
申請者(保護者)	フリガナ	サカド タロウ		電話番号	080-0000-0000					
	氏名	坂戸 太郎		フリガナ(任意)						
	住所	坂戸市千代田1-1 コーポ千代田201		※この3か所の氏名は同一です。						
振込先	前年	2026 (令和8) 年1月1日現在		座欄の記入は、不要です。 <input checked="" type="checkbox"/> 次の口座への振り込み						
	金融機関名	000	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協	金融機関コード	1	2	3	4		
	店名	000	<input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 出張所	店番号	5	6	7			
	口座番号	9	8	7	6	5	4	3	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座名義(姓)	サカド タロウ								
対象児童生徒	フリガナ			※令和8年4月の学校名と学年						
	氏名			学校名 (学年)						
	サカド ミライ 坂戸 未来	西暦	2013	年	11	月	1	日	子	〇〇中学校 (1年)
	サカド サクラ 坂戸 さくら	西暦	2015	年	4	月	4	日	子	〇〇小学校 (5年)
	フリガナも省略せず記入	年 月 日		学校 (年)						
世帯状況(上記以外)	フリガナ			生年月日	続柄	令和7年中の状況				
	氏名									
	申請者	西暦	1980	年	2	月	2	日	本人	<input checked="" type="checkbox"/> 所得有 <input type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 未就学
	サカド ハナコ 坂戸 花子	西暦	1983	年	3	月	3	日	妻	<input type="checkbox"/> 所得有 <input checked="" type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 未就学
	サカド サツキ 坂戸 さつき	西暦	2023	年	5	月	5	日	子	<input type="checkbox"/> 所得有 <input type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input checked="" type="checkbox"/> 未就学
	住民票で別世帯でも同じ住所の方、同居する方、全員を記入	西暦		年 月 日		<input type="checkbox"/> 所得有 <input type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 未就学				
特記事項	<input type="checkbox"/> 生活保護受給中									
	<input type="checkbox"/> 生活保護停止又は廃止 (停止又は廃止の日 西暦 年 月 日)									
同意事項	<input type="checkbox"/> 市民税非課税									
	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給中 (No. )									
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (収入が少なく、生活が厳しいため )									
1 就学援助の審査に当たり、坂戸市教育委員会の職員が申請者の児童扶養手当の受給状況、生活保護の受給状況及び住民基本台帳の情報を確認すること。				記入漏れ注意						
2 認定の場合、就学援助費(学校給食費)の受領を対象児童生徒が在籍する長に委任すること。										
上記の事項に同意します。				申請者氏名	坂戸 太郎					
受付日	記	受付場所	入	所得額/需要額	認定結果(認定日)					
西暦	年	月	日		可・否	西暦	年	月	日	