

様式第1号の2（第6条関係）

令和7年度 坂戸市要保護者・準要保護者**就学予定者**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、次のとおり必要書類を添えて申請します。

申 請 日	西暦	年	月	日	住居形態	☐ 持家 ☐ 借家 ☐ 社宅 ☐ 間借り			
申請者（保護者）	フリガナ				電話番号	— —			
	氏 名				メールアドレス(任意)				
	住 所	坂戸市 1月1日現在の住所 ☐ 同上 ☐ その他（ ）							
振込先	金融機関名	☐ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 農協				金融機関コード			
	店 名	☐ 支店 ☐ 本店 ☐ 出張所				店 番 号			
	口座番号					預金種別	☐ 普通 ☐ 当座		
	口座名義(姓)								
就学予定者	フリガナ				生年月日	続柄	就学予定校名		
	氏 名								
		西暦	年	月	日		小学校		
		西暦	年	月	日		小学校		
世帯状況（上記以外）		西暦	年	月	日		小学校		
	フリガナ				生年月日	続柄	令和6年中の状況		
	氏 名								
	申 請 者	西暦	年	月	日	本人	☐ 所得有 ☐ 所得無 ☐ 学生 ☐ 未就学		
		西暦	年	月	日		☐ 所得有 ☐ 所得無 ☐ 学生 ☐ 未就学		
		西暦	年	月	日		☐ 所得有 ☐ 所得無 ☐ 学生 ☐ 未就学		
特記事項	☐ 生活保護受給中 ☐ 生活保護停止又は廃止（停止又は廃止の日 西暦 年 月 日） ☐ 市民税非課税 ☐ 児童扶養手当受給中（No. ） ☐ その他（ ）								
	同意事項 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に同意します。								
					申請者氏名				
受付日		受付場所		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			