様式第1号（第5条関係）

No.	

令和7年度　就学援助費支給申請書（兼委任状・同意書・口座振込依頼書）

日田市教育委員会あて　　私は、裏面の同意事項及び委任事項を承諾したうえで、就学援助費支給の申請をします。

1　申請者

記入日	令和　　年　　月　　日

フリガナ		生　年　月　日		
申請者氏名（保護者氏名）		昭和・平成	年　　月　　日	
電話番号	自宅	（　　）		
	携帯	（　　）		
現住所	〒　　－			
	日田市			
※令和7年1月1日の住民登録地（令和7年1月1日において日田市外に住民登録があった場合のみ記入）				
都道府県	市区町村			

学校教育課処理欄	
マイナンバー	
本人確認書類	
口座内容	
世帯確認	
収受	

2　対象となる児童・生徒（日田市立の小・中学校に通っているお子さん）

氏名	令和7年度の学校名及び学年		生年月日
フリガナ	小・中	年	平成　年　月　日
フリガナ	小・中	年	平成　年　月　日
フリガナ	小・中	年	平成　年　月　日
フリガナ	小・中	年	平成　年　月　日
フリガナ	小・中	年	平成　年　月　日

3　住宅の状況（〇で囲んでください）

持家　・　借家（アパート等）

裏面も記載ください

4　申請理由（次の中から1つ選び番号に〇をしてください。）

1	児童扶養手当を受給（あるいは申請）している。　児童扶養手当証書番号（第　　号）※受給者は記入。
2	同一の生計を営む世帯の総所得金額等が、認定基準額に満たないと思われる。
3	同一の生計を営む世帯全員の市県民税が、非課税である。
4	前年・現年から申請時に至り、主たる生計維持者の失業や長期入院等による無給、り災など特別な事情がある。 いつから（　　）　事情（　　）

5　振込希望口座（原則、申請者名義の口座に限ります）

振込希望口座	金融機関名　銀行・農協・信金・信組・労金	支店名　支店・支所・出張所	口座種別 普通　・　当座
	口座番号（右ヅメ）		
	口座名義人（カナ） ※原則、申請者名義		

※ 口座の確認のため、通帳のコピー（通帳表紙裏面等（銀行名、取引店、口座番号、口座名義人がわかる部分）の写し）を添付ください。

※ 前年度に支給を受けていた方は、可能な限り前年度と同一の振込先を記入願います。
　なお、上記の口座情報は、就学援助事務に関してのみ使用します。

（同意・承諾事項）

・申請者及び家族に関する課税情報、児童扶養手当及び生活保護費の受給状況、その他必要事項について、就学援助費認定事務に必要な範囲で公簿等により確認すること及び審査結果について関係する学校及び自治体に情報を提供することに同意します。

・本申請書に申請者及び家族の個人番号の記載がない場合は、日田市教育委員会で個人番号を確認し、就学援助認定事務に利用することに同意します。

・本申請書に記載された又は日田市教育委員会が確認した申請者及び家族に関する個人番号について、日田市教育委員会による学校保健安全法第24条の援助の対象となる者の支給に関する事務に利用することに同意します。

・学校給食費等に滞納がある場合は、当該就学援助費（医療費を除く）を滞納額に充当することを承諾します。

（委任事項）

・日田市教育委員会により決定された就学援助費の請求に関する権限を学校長に委任します。なお、日田市教育委員会が必要と認める場合は、受領・管理・返納に関する権限を学校長に委任します。

6　小学生以上で住民票を同一にしている方（申請者及び対象となる児童・生徒も記載してください）

私は、上記の同意事項を承諾したうえで、署名します。

No.	氏　名	申請者との続柄	生年月日		マイナンバー（個人番号）	市記入欄
1	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
2	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
3	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
4	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
5	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
6	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
7	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
8	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
9	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
10	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権

7　小学生以上で住民票上は別世帯だが、生計を共にしている方

私は、上記の同意事項を承諾したうえで、署名します。

No.	氏　名	申請者との続柄	生年月日		マイナンバー（個人番号）	市記入欄
11	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
12	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
13	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
14	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権
15	フリガナ		大正 昭和 平成	年　月　日		持参 職権

※　6・7の記載枠が足りない場合は、裏面のみ印刷し添付ください。

※　申請にあたっては、マイナンバーの記入が必要ですが以前に就学援助費認定事務・医療費支給に関する事務でマイナンバーを届け出たことがある方については記入は不要です。（マイナンバーを記入した方については、別紙のマイナンバー届出書の提出が必要です。）