

審 査

認定の適否 1. 認定 2. 不認定 : 認定されなかった理由 ()
令和 年 月 日 辰野町教育委員会 印

特別な事情により認定を受けたい場合には民生委員の意見、署名をお願いします。

就学援助を必要と認める者についての民生委員の意見 ()
就学援助申請に関する生活状況等を上記のとおり報告をします。 辰野町教育委員会 様 令和 年 月 日 担当民生委員 印

再審査

認定の適否 1. 認定 2. 不認定 : 認定されなかった理由 ()
令和 年 月 日 辰野町教育委員会 印

記入例

令和8年度小学校就学予定者 就学援助費（新入学学用品費）入学前支給申請書兼世帯票

申請日・申請者の住所・氏名等を記入して、押印をしてください。

申請日 令和 年 月 日

辰野町教育委員会 様

住所 辰野町

行政区（地区名）

氏名 申請者名 印

電話

申請者（保護者）

援助の対象となる児童名を記入してください。

令和8年度小学校入学にあたり、新入学学用品費の支給を受けたいので申請します。

なお、この申請にあたり、私の世帯に係る課税台帳等所得関係資料を閲覧することを承諾します。

フリガナ		【就学予定学校】			
対象児童氏名 (新1年生)		辰野町立 小学校			
		平成・令和	年	月	日生
世帯状況 同居家族及び同一生計を営む家族全員を記入	氏名	続柄	生年月日	勤務先(職業)または学校名(学年・組)	収入
					有・無
					有・無
					有・無
					有・無
					有・無
住居の状況(該当する項目に○) 1. 持家 2. 借家(民間アパート等) 3. 公営住宅 4. その他()					
援助を受けた理由	※具体的に記入してください。				
口座振替依頼書	この申請が認定された場合、下記口座に振り込んでください。				
	振込先金融機関	金融機関名	八十二長野銀行・アルプス中央信用金庫・上伊那農協		支店
	ゆうちょ銀行の場合	口座番号	普通	口座名義人	※カタカナで記入
		記号(5桁) 番号(8桁)		口座名義人	※カタカナで記入

援助の対象となる児童から見た続柄を記入してください。

援助の対象となる児童を除く、同居する世帯全員を記入してください。

振込希望金融機関へ○をお願いします。

お間違えのないようお願いします。

原則として、申請者名義口座をお願いします。

裏面記入不要