

令和7年度就学援助(入学準備金)受給申請書及び世帯票(兼同意書)

令和 年 月 日

鹿沼市教育委員会 宛

令和7年度の就学援助費(入学準備金)の支給を受けたいので、下記の内容について同意・承諾し、申請します。

- ☐ この申請にあたり、鹿沼市教育委員会が世帯欄②に記載のある世帯員等の令和6年中の所得及び不動産の取得等資産に関する情報について調査・確認事務を行うことへの同意
- ☐ 申請内容に虚偽があった場合に鹿沼市教育委員会が認定を取り消す場合があることへの同意
- ☐ 上記の理由等による認定取り消しがあつた際や認定を辞退した際に入学準備金の返還請求があつた場合は速やかに返還することへの同意
- ☐ 入学準備金と新入学学用品費は重複して受け取れないことへの承諾
- ☐ 入学準備金と通常の就学援助制度が違うことへの承諾
- ☐ 入学準備金の支給状況を入学校へ情報提供することへの承諾

申請者住所 鹿沼市  
(電話番号 )  
申請者氏名

1. 世帯欄① 援助を希望する児童について記入してください。

	入学予定学校名	ふりがな氏名	学 年	生 年 月 日
1	小学校		新小1年生	令和 年 月 日
2	小学校		新小1年生	令和 年 月 日
3	小学校		新小1年生	令和 年 月 日

2. 世帯欄② 世帯欄①以外で、生計を共にするすべての家族等、世帯が分かれていても同居している人全員について記入してください。

	ふりがな氏名	生 年 月 日	児童との続柄	職業又は学校名・学年
1		明大昭平令 年 月 日		
2		明大昭平令 年 月 日		
3		明大昭平令 年 月 日		
4		明大昭平令 年 月 日		
5		明大昭平令 年 月 日		
6		明大昭平令 年 月 日		

3. 申請の理由

※ 経済的に困っている状況を具体的に記入してください。

※ひとり親医療費を受けている方は、ひとり親家庭医療費受給資格者証のコピーを、児童扶養手当法に基づく児童扶養手当の支給を受けている方は、児童扶養手当証書のコピーを提出してください。(どちらか一方)

4. 振込口座(申請者の指定口座を記入して下さい。この口座は認定された場合に就学援助事務に関してのみ使用します。)

金融機関名						支店名		預金種類	
農協 銀行						支店		普通	
信金						支所			
労働金庫						出張所			
口座番号						口座名義	(フリガナ)		

★振込先が確認できるもののコピーを提出してください。(通帳、口座番号確認書、スマホ画面のスクリーンショット等)

←口座名義＝申請者

※口座番号は右詰で記入して下さい