

※期限 12/27(金) 厳守 **学校では受付できません。**
市役所 6階教育総務課へ提出をお願いします。

教育総務課記入欄

受付	入力	備考	整理番号
/	/		

就学援助 新入学学用品費入学前支給申請書(令和7年度新小学校1年生用)

令和 6 年 月 日 申請

(宛先) 所沢市教育委員会

下記の事項を確認し、同意した上で申請します。

1. 教育委員会が世帯状況及び所得額等を閲覧すること。
2. 本申請により支給を受け他市区町村に転出する場合、教育委員会が転出先自治体にその旨を通知すること。
3. 本申請により支給を受けた場合、令和7年度就学援助認定となったとき新入学学用品費は支給されないこと。

申請者 (保護者)	フリガナ												
	氏名												
	生年月日 (西暦)												
	連絡先	(電話)	— —										
		(E-MAIL)	※記入は任意 @										
住所	所沢市 令和6年1月1日時点の住所： 同上 ・ その他 () 【注意】 令和6年1月2日以降に所沢市に転入してきた世帯の場合、令和5年分の所得を証明する書類(前市町村発行の令和6年度(非)課税証明書 又は 確定申告書(控))が必要となります。(源泉徴収票は不可)												
住居の形態	<input type="checkbox"/> 持家 (家族所有含む) <input type="checkbox"/> 賃貸 家賃：月額 円 (※共益費・駐車場代除く) 【注意】 賃貸の場合、以下の書類の提出を提出いただくと、認定の基準となる年間所得額が高くなります。 ・ 賃貸アパート等 → 契約書等の写し(物件所在地、賃貸期間、家賃額、借主、貸主、押印等を確認) ・ 市(県)営住宅 → 市・県からの家賃額の決定通知書など												
職業等	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 令和5年中の所得： 有 ・ 無 家族全員の申告状況： 済んでいる ・ 済んでいない												
対象児童	入学予定小学校	学年	フリガナ 氏名							生年月日 (西暦)			
	所沢市立 小学校	令和7年度 小学校入学											
	所沢市立 小学校	令和7年度 小学校入学											
(生計が同じ場合はご記入ください) その他の家族	フリガナ 氏名	続柄	生年月日 (西暦)	職業等							令和5年中 所得の有無		
				<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生(学校名) <input type="checkbox"/> その他							有・無		
				<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生(学校名) <input type="checkbox"/> その他							有・無		
				<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生(学校名) <input type="checkbox"/> その他							有・無		
				<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生(学校名) <input type="checkbox"/> その他							有・無		
口座振替 依頼書	※郵送の場合、口座の詳細が分かる通帳またはキャッシュカードのコピーの添付をお願いします。												
	口座名義	金融機関名				支店名			口座番号				
	カタカナで 申請者名を記入	どちらか一方を ご記入ください	ゆうちょ 銀行以外	銀行 信金 農協	本店 支店 出張所								
		ゆうちょ 銀行	記号				番号						
確認欄	当てはまる項目があればチェック等してください。 <input type="checkbox"/> 所沢市に住民登録がない <input type="checkbox"/> 最近、世帯の状況に変更等があった () <input type="checkbox"/> 世帯に障害認定を受けた人がいる [身体3級・療育B・精神2級] 以上の方。※手帳のコピーを添付してください。												