

※期限 12/27(金) 厳守 学校では受付できません。 申請方法は、以下の2つです。

- ① 窓口申請 → 所沢市役所市6階 教育総務課
- ② 郵送提出 → 〒359-8501 所沢市並木1-1-1 所沢市教育委員会 教育総務課宛て
口座の詳細が分かる通帳又はキャッシュカードのコピーを添付してください。

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開覧すること。
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	トコロザワ ハナコ															
	氏名	所沢 花子															
	生年月日 (西暦)	1986. 4 .23															
	連絡先	(電話)	090-XXXX-△△△△														
		(メール) ※記入は任意	@														
	住所	所沢市 並木 1-1-1-201 令和5年1月1日時点の住所： 同上 ・ その他 (東京都 ■■区◇◇◇1-1-1) 【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 checked="" type="checkbox"/> 賃貸 家賃：月額 75,000 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 checked="" 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： 落んでいる ・ 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 所沢 小学校	令和7年度 小学校入学	トコロザワ カズミ 所沢 一美	2018 . 5 . 1													
	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4年中 所得の有無												
	トコロザワ タロウ 所沢 太郎	父	1983.10.5	<input checked="" 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												
	トコロザワ イチロウ 所沢 一郎	弟	2020.1.24	<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 checked="" 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 トコロザワ ハナコ	どちらか一方をこ どちらか一方をこ ゆうちょ 銀行以外	銀行 信金 農協	本店 支店 出張所	記号	1	0	0	5	0	番号	1	1	1	1	1	1
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。																

【注意】 のとおり、市外の場合は、令和5年分の所得を証明する書類が必要となります。

記載例は、ゆうちょ銀行のケースです。