

## 記入例

申請日 令和 7 年 11 月 5 日

(提出者)  
私は

就学援助費(新入学準備金)の申請をします。

- 教育委員会は、受給資格の審査に際し、住民登録上の世帯及びこの申請書に記載した全員の住民税課税情報・住民基本台帳情報・生活保護認定・児童扶養手当受給状況その他関係事項について閲覧し、必要な情報を確認させていただきます。
- 令和8年2月1日以降に他市町村に転出する場合、転出先自治体に対し、本市で新入学準備金の支給を行った旨を通知します。また、他市町村より転入された場合、前市町村での就学援助費支給状況について問い合わせることがあります。
- 本申請により新入学準備金の支給を受けた場合、「令和8年度就学援助制度」において認定となったときも「新入学学用品費」は支給の対象とはなりません。
- 「奈良市就学援助費(新入学準備金)受給申請書」の申請を行った児童が、小中学校の在籍期間において認定状況に変更がない限り、引き続き認定を受けることを希望します。
- 本申請の審査基準と「令和8年度就学援助制度」の審査基準は異なるため、審査結果が変わる場合があります。
- 就学援助支給項目で学校への支払に未納がある場合、就学援助費の振込先口座を学校長口座に変更して、就学援助費から学校徴収金に充当する場合があります。
- 就学援助の支給状況について、学校と情報共有させていただく場合があります。

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                        |                                                                                                                                        |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請者(保護者・振込先口座)  | 氏名(口座名義人と同じ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 児童からみた続柄              | 勤務先など                  | 生年月日                                                                                                                                   |
|                 | 奈良 市子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 父・母<br>(その他)          | (株)□□□□□               | H S 60.10.2                                                                                                                            |
|                 | 現住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 奈良市<br>二条大路南一丁目1番1号   | 連絡先                    | 携帯電話 090-□□□□-□□□<br>自宅 (0742-××-××××)                                                                                                 |
|                 | 金融機関名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 南都 銀行・信用金庫<br>信用組合・農協 | 奈良市役所 支店<br>出張所        | 支店番号 0 5 預金種別 普通預金                                                                                                                     |
|                 | 口座名義人(申請者と同じ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ※カタカナで記入              | 口座番号                   |                                                                                                                                        |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ナ ラ イ チ コ             |                        | 2 3 4 5 6                                                                                                                              |
| 対象児童            | フリガナ氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 就学予定小学校               | 日中に連絡のつく電話番号を記入してください。 |                                                                                                                                        |
|                 | ナラ タロウ<br>奈良 太郎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 大宮 小学校 新1年            | R(H) 1.5.1             |                                                                                                                                        |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 必ず申請者名義の口座を指定してください。  | 小学校 新1年                | R(H) . .                                                                                                                               |
| 上記以外の生計を同じくする家族 | フリガナ氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 児童からみた続柄              | 勤務先・学校名・無職など           | 生年月日                                                                                                                                   |
|                 | ナラ ヤエ<br>奈良 八重                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 祖母                    | 無職                     | T H S R 27.5.3                                                                                                                         |
|                 | ナラ サクラ<br>奈良 桜                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 姉                     | 大宮小学校4年生               | T H S R 28.6.4                                                                                                                         |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                        | T H . .                                                                                                                                |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                        | . .                                                                                                                                    |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                        | T H S R . .                                                                                                                            |
| 家族の状況           | 下記の該当する項目の□にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。(該当するもの全て)                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                        | <input checked="" type="checkbox"/> 同一生計の家族について税の申告は済んでいる<br>申告がお済みでない場合、 <u>認定の可否判断ができません</u> 。<br>昨年の収入がなかった方も、収入がない旨を市民税課で申告してください。 |
|                 | 令和7年1月1日現在の住所は、 <input checked="" type="checkbox"/> 奈良市 <input type="checkbox"/> 奈良市外( )<br>※奈良市外の方は、1月1日現在の住所地発行の令和7年度課税(非課税)証明書を添付すること。                                                                                                                                                                                                   |                       |                        |                                                                                                                                        |
|                 | □ 生活保護を受給中 / 申請中 / 停止中 ※生活保護(教育扶助)受給中の場合、申請できません<br>※該当箇所に○をつけてください<br>□ 児童扶養手当を受給中 / 申請中 ※児童扶養手当を受給中の場合、児童扶養手当証書の写しを必ず添付してください。<br><input checked="" type="checkbox"/> ひとり親家庭 □ 単身赴任・別居の家族がいる □ 昨年中に海外での収入があった<br>□ 昨年と比較して、離婚・死別・失業・病気療養・災害等のため、世帯の収入が激減している、又はその他特別な事情がある。(下記に具体的に記入し、状況を示す書類を添付してください。)<br>(事実の発生日) 年 月 日 ※離婚した日、失業した日等 |                       |                        |                                                                                                                                        |