

学校記入欄			学校番号	学年
受付日	令和 年 月 日	小学校		
受付番号	.....	中学校		

(申請日) 令和 年 月 日

### 令和6年度就学援助申請書 兼 世帯票

(宛先) 福岡市教育委員会教育長

私は、令和6年度就学援助について、下記の事項に全ての世帯員の承諾を得た上で、世帯を代表して同意し、必要事項を添付して申請します。また、児童生徒が在籍する学校長を代理人と定め、就学援助費の請求、受領、返納、復代理人の選任及び学校行事（就学援助の対象となるものに限る。）に係る債権者への支払いを委任します。

#### 1. 同意事項

- 就学援助に必要なときに限り、住民登録上の世帯員、住民情報、地方税法等に係る諸帳簿及び台帳に関する情報を閲覧することに同意します。
- 学校給食費又は就学援助を要件とする福岡市教育委員会並びに福岡市の事業の決定に限り、就学援助に係る情報を福岡市教育委員会並びに福岡市が収集及び利用することに同意します。
- オンライン学習通信費の決定にあたり、福岡市教育委員会がインターネット契約の状況を確認できる書類を必要とするときは、当該書類を提出することに同意します。また、教育委員会がインターネット契約の相手方に調査を行うことに同意します。
- 学校が徴収する金銭のうち、就学援助の対象となるものについて未納が生じた（申請時の未納を含む。）ときは、入学準備金を除く全ての就学援助費を、児童生徒が在籍する学校長が管理する口座に振り込むこと及び充当することに同意します。また、学校が徴収する金銭に充当した場合において、なお残余があるときは、申請書に記載の振込先口座に振り込むこと及び振込手数料が生じるときは振込金額から差し引くことに同意します。

#### 2. 申請者情報

住所	〒 - 福岡市 区				
	(アパート・マンション名)				
(フリガナ)		朱肉使用印	生年	<input type="checkbox"/> T	電話番号
氏名 ※振込口座名義人と同じ方		印	月日	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	

※本人による署名の場合は押印は必要ありません

#### 3. 世帯状況（申請者含む）

(1) 令和6年4月2日時点で15歳以上（生年月日が平成21年4月1日以前）

※必ず同意事項を一読し、同意のうえ記入してください。

申請者からみた続柄	(フリガナ)氏名	生年月日	収入(1月~12月)		1月1日の住所地	
			R4年	R5年	R5.1.1	R6.1.1
申請者本人		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外

※税要件で申請される世帯で扶養者の課税地が市外の場合は、課税地にて税証明を取得いただく必要があります。

(2) 令和6年4月2日時点で15歳未満（生年月日が平成21年4月2日以降）（就学前のお子さまについても記入してください）

申請者からみた続柄	(フリガナ)氏名	生年月日	学校			
			小学校	中学校	在籍開始月	前学校(市内間転校の場合)
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R	小 年	中 年		
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R	小 年	中 年		
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R	小 年	中 年		
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R	小 年	中 年		

4. 申請理由 (該当する番号を右欄に1つ記入してください。⑤の場合、「支給開始年月」も記入してください。)

<input type="checkbox"/> ① 令和6年1月1日以降に生活保護の廃止・停止を受けた方
<input type="checkbox"/> ② 市民税が非課税であるか、又は減免の適用を受けている方
<input type="checkbox"/> ③ 国民年金又は国民健康保険の保険料の全額減免を受けている方
<input type="checkbox"/> ④ 職業安定所登録の日雇い労働者の方、又は生活福祉資金貸付制度の貸付を受けている方
<input type="checkbox"/> ⑤ 児童扶養手当(ひとり親家庭などが対象)を受けている方 (注: 児童手当、特別児童扶養手当とは異なります)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書(福岡市発行分)に記載されている「支給開始年月」を記入してください
年 月
<input type="checkbox"/> ⑥ 市民税所得割額と県民税所得割額の合算が基準額以下である方
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 税額通知書や納税通知書などを確認し、「市民税所得割額」と「県民税所得割額」の合算が基準額以下である <input type="checkbox"/> はい
<input type="checkbox"/> ⑦ 上記の①～⑥に該当しないが特別な事情により認定基準を満たすと認められる方

**申請理由**  
 ※該当する番号を1つ記入  
 ※⑤⑥を選択した場合、左欄も記入

②、③、⑥を選んだ方への確認事項

世帯状況について、下記事項のうち該当するものにチェックしてください。(申請時点の状況を記入してください)

**ア**

令和6年1月1日以降に世帯の変更が発生している。

配偶者と離婚・死別 (令和 年 月)

その他 ( )

保護者夫婦が離婚協議中または調停中であり、かつ別居している  
 →離婚協議中、調停中であることが分かる証明書をお持ちください

児童生徒の税法上の扶養者が、保護者以外である

扶養者 (  同居  別居 )

(子からみた続柄)

※扶養者が別居の場合は扶養者の税証明書が必要となります

上記3項目のいずれにも該当しない

**イ**  ひとり親家庭である(祖父母と同居の場合を含む)

5. 受給方法(給食費は、就学援助の受給中は、保護者への請求、口座引落はありません)

① 保護者口座への振込

② 学校長口座への振込後、保護者渡し

学校長口座から保護者口座へ振込  
 ※手数料がかかる場合、保護者さまの負担となります

学校からの手渡し

6. 振込先口座

① 前年度と変更なし

② 新規申請、もしくは前年度の口座と変更あり  
 →通帳もしくはキャッシュカードを確認させていただきますので申請時にお持ちください

金融機関名	本支店名(店番)	口座番号(普通預金)
	<input type="checkbox"/> 本店 (店番)	
	<input type="checkbox"/> 支店	
	<input type="checkbox"/> 出張所	

口座名義人(保護者氏名)  
 ※上段にフリガナ

※この欄で指定した口座は、学校徴収金等の引落とし口座と連動していないためご注意ください。

7. オンライン通信学習に伴う自宅のインターネット通信環境について

家庭でインターネット利用の契約をし、オンライン学習の環境を備えている(マンションで契約しているものも含まれます)

契約会社名	契約開始月
	令和 年 月

※前年以前より契約している場合、令和6年4月と記入してください

学校からモバイル貸出用モバイルWi-Fiルーターを借りている(借りる予定)

家庭にオンライン学習の環境がない

※申請後に新規で通信環境設置の契約を行った世帯については、契約月以降の金額を支給します。その場合、学校へ届出が必要となります。

(受付印)

<学校使用欄(システム入力後にチェックすること)>

- 送付先入力有の場合、入力していること
- 世帯員の追加等がある場合、ダミー押下していること
- 収入状況に応じ「非課税」登録を行っていること
- 市外課税者の場合、税証明を受領し税額を手入力していること
- 振込口座の変更がある場合、入力していること
- 要件が正しく入力されていること(要件\_\_\_\_\_)

学校記入欄			学校番号	学年
受付日	令和 年 月 日	小学校		
受付番号		中学校		

学校記載欄のため、記入不要です。

(申請日) 令和 6 年 月 日

### 令和6年度就学援助申請書 兼 世帯票

(宛先) 福岡市教育委員会教育長

私は、令和6年度の就学援助について、下記の事項に全ての世帯員の承諾を得た上で、世帯を代表して同意し、必  
また、児童生徒が在籍する学校長を代理人と定め、就学援助費の請求、受領、返納、復代理人の選任及び学校行事(就学援助の対象となるものに限る。)に係る債権者への支払いを委任します。

申請書の提出日を記入してください。

#### 1. 同意事項

- 1 就学援助に必要があるときに限り、住民登録上の世帯員、住民情報、地方税法等に係る諸帳簿及び台帳に関する情報を閲覧することに同意します。
- 2 学校給食費又は就学援助を要件とする福岡市教育委員会並びに福岡市の事業の決定に限り、就学援助に係る情報を福岡市教育委員会並びに福岡市が収集及び利用することに同意します。
- 3 オンライン学習通信費の決定にあたり、福岡市教育委員会がインターネット契約の状況が確認できる書類を必要とするときは、当該書類を提出することに同意します。また、教育委員会がインターネット契約の相手方に調査を行うことに同意します。
- 4 学校が徴収する金銭のうち、就学援助の対象となるものについて未納が生じた(申請時の未納を含む。)ときは、入学準備金を除く全ての就学援助費を、児童生徒が在籍する学校長が管理する口座に振り込むこと及び充当することに同意します。また、学校が徴収する金銭に充当した場合において、なお残余があるときは、申請書に記載の振込先口座に振り込むこと及び振込手数料が生じるときは振込金額から差し引くことに同意します。

#### 2. 申請者情報

住所	〒 123 - 4567 福岡市 中央 区 天神1-8-1 (アパート・マンション名)					住所、氏名等を記入してください。		
(フリガナ) 氏名 ※振込口座名義人と同じ方	フクオカ タロウ 福岡 太郎	朱肉使用印 印	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H	56 . 2 . 1	電話番号	090 - 000 - 000	

※本人による署名の場合は押印は必要ありません

#### 3. 世帯状況(申請者含む)

(1) 令和6年4月2日時点で15歳以上(生年月日が平成21年4月1日以前)

※必ず同意事項を一読し、同意のうえ記入してください。

申請者からみた続柄	(フリガナ)氏名	生年月日	収入(1月~12月)		1月1日の住所地	
			R4年	R5年	R5.1.1	R6.1.1
申請者本人	フクオカ タロウ 福岡 太郎	<input type="checkbox"/> T <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 56 . 2 . 1	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
妻	フクオカ ハナコ 福岡 花子	<input type="checkbox"/> T <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 55 . 1 . 1	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外
子	フクオカ イチロウ 福岡 一郎	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> H 0 . 7 . 7	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		单身赴任等で、1月1日時点の住所地が福岡市でない場合(市外に○)は、税証明書の提出が必要です。	

同世帯に住む方を記入してください。

※税要件で申請される世帯で扶養者の課税地が市外の場合は、課税地にて税証明を取得いただく必要があります。

(2) 令和6年4月2日時点で15歳未満(生年月日が平成21年4月2日以降) (就学前のお子さまについても記入してください)

申請者からみた続柄	(フリガナ)氏名	生年月日	学校				在籍開始月	前学校(市内間転校の場合)
			小学校	中学校	小学校	中学校		
子	フクオカ ジロウ 福岡 二郎	<input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 0 . 8 . 8	小 年	中 年	中 年	4		
子	フクオカ ミチコ 福岡 道子	<input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 0 . 9 . 9	小 4 年	中 年	中 年	4		
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R . .			年			
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R . .	小 年	中 年	中 年			

記入欄が足りない場合は、2枚目に記入してください。(2枚目は追記したい世帯員のみ記入)

4. 申請理由 (該当する番号を右欄に1つ記入してください。⑤の場合、「支給開始年月」も記入してください。)

① 令和6年1月1日以降に生活保護の廃止・停止を受けた方

② 市民税が非課税であるか、又は減免の適用を受けている方

③ 国民年金又は国民健康保険の保険料の全額減免を受けている方

④ 職業安定所登録の日雇い労働者の方、又は生活福祉資金貸付制度の対象の方

⑤ 児童扶養手当(ひとり親家庭などが対象)を受けている方 (注:児童扶養手当証書(福岡市発行分)に記載されている「支給開始年月」を記入してください) **6** 年 **4** 月

⑥ 市民税所得割額と県民税所得割額の合算が基準額以下である方  
 ↳ 税額通知書や納税通知書などを確認し、「市民税所得割額」と「県民税所得割額」の合算が基準額以下である  はい

⑦ 上記の①～⑥に該当しないが特別な事情により認定基準を満たすと認められる方

申請理由をいずれか1つ選択してください。  
 理由⑤を選択した場合、お持ちの児童扶養手当証書(福岡市発行分)に記載されている「支給開始年月」も記入してください。  
 証書の紛失等により「支給開始年月」が不明の場合は、申請時にお申し出ください。

申請理由  
 ※該当する番号を1つ記入  
 ※⑤⑥を選択した場合、左欄も記入

⑤

②、③、⑥を選んだ方への確認事項

理由②、③、⑥を選択した場合、下記事項のうち該当するものにチェックしてください。

世帯状況について、下記事項のうち該当するものにチェックしてください。(申請時点の状況を記入してください)

令和6年1月1日以降に世帯の変更が発生している。

配偶者と離婚・死別 (令和 **6** 年 **6** 月)

その他 ( )

ア  保護者夫婦が離婚協議中または調停中であり、かつ別居している  
 ↳離婚協議中、調停中であることが分かる証明書をお持ちください

児童生徒の税法上の扶養者が、保護者以外である  
 扶養者 ( ) (  同居  別居 )  
 (子からみた続柄)  
 ※扶養者が別居の場合は扶養者の税証明書が必要となります

上記3項目のいずれにも該当しない

イ  ひとり親家庭である(祖父母と同居の場合を含む)

5. 受給方法 (給食費は、就学援助の受給中は、保護者への請求、口座引落はありません)

① 保護者口座への振込

学校長口座への振込後、保護者渡し

②  学校長口座から保護者口座へ振込  
 ※手数料がかかる場合、保護者さまの負担となります

学校からの手渡し

6. 振込先口座

① 前年度と変更なし

② 新規申請、もしくは前年度の口座と変更あり  
 ↳通帳もしくはキャッシュカードを確認させていただきますので申請時

申請者の口座を記載してください。  
 また、前年度から振込口座を変更する場合は、通帳かキャッシュカードの写しが必要です。

金融機関名	本支店名(店番)
●●銀行	<input type="checkbox"/> 本店 (店番) <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <b>1 2 3</b> <input type="checkbox"/> 出張所 <b>1 2 3 4 5 6 7</b>
口座名義人(保護者氏名) ※上段にフリガナ	フクオカ タロウ 福岡 太郎

※この欄で指定した口座は、学校徴収金等の引落とし口座と連動していないためご注意ください。

7. オンライン通信学習に伴う自宅のインターネット通信環境について

家庭でインターネット利用の契約をし、オンライン学習の環境を備えている(インターネットに接続していること)

ご自宅のインターネット通信環境を選択してください。

契約会社名	契約開始月
XXX	令和 <b>6</b> 年 <b>4</b> 月 ※前年以前より契約している場合、令和6年4月と記入してください

学校からモバイル貸出用モバイルWi-Fiルータを借りている(借りる予定)

家庭にオンライン学習の環境がない

※申請後に新規で通信環境設置の契約を行った世帯については、契約月以降の金額を支給します。その場合、学校へ届出が必要となります。

(受付印)

<学校使用欄(システム入力後にチェックすること)>

- 送付先入力有の場合、入力して  学校記載欄のため、記入不要です。 (課税者の場合、税証明を受領し税額を記載していること)
- 世帯員の追加等がある場合、ダミー押下していること  振込口座の変更がある場合、入力していること
- 収入状況に応じ「非課税」登録を行っていること  要件が正しく入力されていること(要件\_\_\_\_\_)