

# 見本(記載例)

※申請には使用できません。  
日本語版を使用してください。

## [ 2026年度申請専用 ] 2026年度就学援助申请书

(あて先) 福岡市教育委員会

关于2026年度的就学援助，全体家庭成员同意下述所有事项，并同意由本人代表全家进行申请并附上必要的文件。

### [同意事項]

- 仅限办理就学援助手续的需要，本人同意福岡市教育委员会和学校收集并共享关于户主及家庭成员的姓名、住址、就学情况和收入状况（包括地方税、年金、儿童抚养补贴以及生活保障等相关账簿、台账等）等相关信息。
- 仅限在办理学校午餐费相关事务，或在决定、实施以就学援助为条件的福岡市教育委员会、学校及福岡市相关项目时，本人同意福岡市教育委员会、学校或福岡市使用与就学援助有关的信息。
- 在学校征收的各项费用中，若滞纳了属于就学援助对象的款项（包括申请时的未缴款项），本人同意福岡市教育委员会将入学准备金和修学旅行费以外的所有就学补助金直接汇入由该学生就读的学校校长管理的账户。
- 当福岡市教育委员会将就学补助金汇入由该学生就读的学校校长管理的账户时，本人授权该校校长处理就学补助金的申请、领取、返还、充当学校征收的费用以及选任第二代理人的相关事宜。
- 本人授权在读学校的校长处理与申请、领取、返还、支付修学旅行费用以及选任第二代理人的相关事宜。
- 根据上述第4项，若就学补助金在支付了各项学杂费后仍有剩余，本人同意将余额汇入申请表中指定的银行账户，并同意从剩余金额中扣除汇款手续费。

### [申請日期]

### [フリガナ]

XXXX年 XX月 XX日 监护人（申请人）姓名

フクオカ タロウ

福岡 太郎

### 1. 监护人住址、电话号码

住址	福岡市 中央 区 天神×丁目×番×号
公寓名称	〇〇マンション XX号室
电话号码	XXX - XXXXX - XXXX

### 2. 您孩子的姓名、出生日期以及就读学校的名称

フリガナ	フクオカ ハナ	出生日期	XXXX年 XX月 XX日	就读学校名称	〇〇小 学校
姓名	福岡 花				

※ 请填写就读中小学的子女之中年龄最大的孩子的信息。

### 3. 就学补助金的领取方法（请勾选您的首选领取方法）

汇款至监护人的账户（与2025年度的账户相同）

汇款至监护人的账户（首次在福岡市办理申请的人士、不再使用2025年度账户的人士）

金融机构名称	金融机构名称	编码	账号	账户名义人(カタカナ)
〇〇銀行	〇〇支店	XXX	XXXXXXXX	フクオカ タロウ

※1 请提交存折、银行卡等可以确认账户信息的资料。

※2 请务必填写申请人名义的银行账户。此外，支付学校午餐费以及学杂费的账户信息与就学补助手续无关，请填写领取就学补助金的账户信息。

汇款至校长的账户后，从校长的账户汇款至监护人的账户。（汇款手续费由监护人承担）

汇款至校长的账户后，由学校直接递交。

请查看反面内容

## 4. 认定条件

据课税所得金额【条件②、⑥】和儿童抚养补贴【条件⑤】进行审查。原则上无需提交证明。  
请在符合条件的项目上打勾，并提交相关证明资料。

- 在2025年1月2日以后迁入福冈市。  
→ 请附上旧居住地的市町村出具的“课税证明”或者“非课税证明”。  
居住在国外的女士请附上可以证明2024年收入的文件。
- 在提交申请的过去3个月以内，已开始在福冈市领取“儿童抚养补贴”。  
→ 「児童扶養手当証書」を提出してください。

另外，即使不符合条件②、⑤、⑥，但如果符合以下条件之一，只要能确认到相关证明材料，原则上都可以被认定为属于就学援助的发放对象，与收入无关。请在符合条件的项目上打勾，并提交相关证明资料。

- 【必要条件①】2026年1月1日以后，生活保障金已被停止或废止，但仍然因经济困难目前难以支付教育费。  
→ 请提交《生活保障金停止通知书》或者《生活保障金废止通知书》。
- 【必要条件③】国民年金全额免征的人士  
※不包括“国民年金第1号被保险人育儿期间的保费免除措施”。  
→ 请提交《国民年金保险费“免除申请承认通知书”》。
- 【必要条件③】国民健康保险费全额免征的人士  
→ 请提交《国民健康保险费“减免承认决定通知书”》。
- 【必要条件④】在职业安定所登记的日工劳动者。  
→ 请提交《日工劳动被保险人手册》。
- 【必要条件④】在过去1个月之内，已利用社会福祉协议会的生活福祉资金贷款制度获得了贷款。  
→ 请提交《儿童抚养补贴证书》。

## 5. 生活状况（请勾选符合实际情况的选项）※ 可以多选

- 因为结婚、同居、离婚等原因，现在的家庭成员与2026年1月1日住民登记（住民票）的情况不一致。  
→ 请在第3页的“家庭成员构成”一栏填写所有家庭成员的姓名、出生日期以及变更日期。
- 监护人正分居（如因工作单身赴任外地）。  
在税务和健康保险方面，孩子由监护人以外的人士抚养。  
→ 请在下栏填写该人士的姓名和出生日期等信息。  
此外，请附上该人士的“课税证明”或“非课税证明”。
- 监护人因离婚调停或诉讼，正在分居。  
→ 请在下栏填写分居配偶的姓名和出生年月等信息。  
此外，请附上能说明当前家庭状况的文件（如法庭文件等）。

（属于上述两项情况的填写栏）[请填写正在分居的监护人等的姓名、出生日期和住民登记地]

フリガナ		出生		年		月		日	2025年1月1日的	<input type="checkbox"/> 福冈市内
姓名		日期							住民登记地	<input type="checkbox"/> 福冈市外或国外

- 属于单亲家庭
- 2026年度（学期中途）有孩子转学。 [以前的学校名称] 学校]
- 没有符合现状的选项

家庭成员构成 ※ 仅适用于第2页【家庭成员构成与居民登记（“住民票”）不同】的人士

① 现在的家庭成员构成

从申请人的角度填写亲属关系	(フリガナ) 姓名	出生日期	职业或者在读的学校、 年级、班级	2024年1月1日的 住民登记地
监护人 (申请人)		. .		<input type="checkbox"/> 福岡市内 <input type="checkbox"/> 福岡市外或国外
		. .		<input type="checkbox"/> 福岡市内 <input type="checkbox"/> 福岡市外或国外
		. .		<input type="checkbox"/> 福岡市内 <input type="checkbox"/> 福岡市外或国外
		. .		<input type="checkbox"/> 福岡市内 <input type="checkbox"/> 福岡市外或国外
		. .		<input type="checkbox"/> 福岡市内 <input type="checkbox"/> 福岡市外或国外
		. .		<input type="checkbox"/> 福岡市内 <input type="checkbox"/> 福岡市外或国外
		. .		<input type="checkbox"/> 福岡市内 <input type="checkbox"/> 福岡市外或国外
		. .		<input type="checkbox"/> 福岡市内 <input type="checkbox"/> 福岡市外或国外
		. .		<input type="checkbox"/> 福岡市内 <input type="checkbox"/> 福岡市外或国外
		. .		<input type="checkbox"/> 福岡市内 <input type="checkbox"/> 福岡市外或国外

② 家庭成员构成发生变化的日期

年	月	日
---	---	---

[离婚或死亡的配偶信息]

フリガナ	
姓名	
出生日期	. .
住址	

③ 家庭成员构成发生变化的原因

- 因孩子出生、同居等原因导致家庭成员增加
- 因孩子迁出、死亡等原因导致家庭成员减少
- 因监护人结婚、同居等原因导致家庭成员增加
- 因监护人离婚、死亡等原因导致家庭成员减少
- 其他（请在下栏填写详细内容）

请填写

※ 仅限因离婚等原因迁出时填写现住址。

其他原因	
------	--