

令和 8 年度 川口市就学援助 継続申請書

受付番号

(あて先)川口市教育委員会		年	月	日
申	就学校名称	市(区・町・村)立		(小・中)学校
	フリガナ			
請	保護者氏名	フリガナ		児童生徒氏名
	住所 〒	川口市		電話番号 ()

以下、変更がある場合のみご記入ください。
(家族構成等の変更がある場合は必ずご記入をお願いします。)

生計が同一なかた(注5)の変更の有無 有・無 (「有」の場合、下記に記載してください。)			
変更の状況	変更の区分	フリガナ氏名	児童生徒からみた続柄
変更の状況	保護者・世帯増・減		
	振込口座・その他		
	保護者・世帯増・減		
	振込口座・その他		
	保護者・世帯増・減		
	振込口座・その他		

別の住所に居住しているが生計が同一なかたの変更の有無 有・無 (「有」の場合、記載してください。)	
フリガナ氏名	住所 (川口市外の場合は、住民票の提出が必要になります。)

- (注) 1 太線の中のみ記入してください。
 2 選択肢が記載されている項目は、該当する項目に○をつけてください。
 3 変更の状況欄には、認定を受けている状況に変化があった場合、その内容を記入してください。
 4 転入者があった場合は、そのかたの所得証明書(市区町村発行のもの)を添付してください。
 5 生計が同一なかたとは、①同一世帯のかた、②公共料金を共にするかた、③住所は異なるが、その所得により申請児童生徒の生活を維持しているかたを指します。

【学校記載欄】		申請書 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 添付書類 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	学校長確認印
申請受付日:	年 月 日		

【指導課処理欄】	指導課受付印
----------	--------