

# < 記入例 >

- 黒ボールペンで、太枠内の必要事項をすべて記入してください。(摩擦熱で消えるペンは不可。)
- 訂正箇所は、二重線で訂正し、訂正印を押印してください。(修正液、修正テープは使用不可。)

**●申請**  
前年度から引き続き申請される方は1を、それ以外の方は、2を選択し、申請年月日を記入してください。

**●委任**  
必ず内容を確認のうえ申請してください。

**●申請者印**  
必ず押印してください。

**●現住所**  
申請者と同じ場合は☑をしてください。  
宇治市外から令和8年1月1日より後に転入してこられた方、宇治市外に住民登録のある方は、「令和8年度課税証明書」を令和8年1月1日現在の住所地の自治体で取得してください。  
※詳しくは表面のお知らせをご覧ください。

**●住居形態**  
住居形態を選択し、賃貸・間借の場合は、月額を記入してください。(駐車場代・共益費は除く)

**●児童・生徒**  
令和8年度に宇治市立小・中学校に在学する児童・生徒について、令和8年度の学校名・学年で、上の学年から順番に記入してください。

**●世帯状況**  
児童・生徒と同一生計の世帯員について、両親、兄弟姉妹、その他親族の順番に記入してください。

<記入の必要な世帯員>  
・申請者と扶養関係にある方  
・申請者と別居しているが、同一生計の方  
(例、単身赴任)

<記入の不要な世帯員>  
・申請者と同居しているが、扶養関係のない別生計の方  
(例、二世帯住宅)

**●児童扶養手当**  
ひとり親家庭の方は、令和7年中の受給の有無を選択し、受給額を記入してください。

就学援助申請書 兼 調査書		就学援助費受給申請書 兼 就学援助費収入額・需要額調査書		No.		
宇治市教育委員会教育長 あて		【※太枠内を記入してください。】		継・途・新		
申請	1.継続 (2.新規)	○年 ×月 △日				
委任 私は、申請にあたり就学援助費受給の決定を受けた場合は、宇治市から支給される就学援助費の請求、受領及び返納に関する一切の権限を、下記の児童・生徒が在学する学校の学校長に委任します。						
(フリガナ) (ウ ジ タロウ)	申請者 (保護者) 宇治 太郎		申請理由 1. 生活保護を受けている。( 年 月 日～) ②以下の事由で経済的に困窮している(ア～カのいずれかひとつを選択) ア 収入が少なく生活が不安定 イ. 生活保護の廃止( 年 月 日) ウ. 母子(父子)家庭で生活が不安定 エ. 保護者の離婚( 年 月 日) オ. 主たる生計維持者の(失職・死亡)( 年 月 日) カ. その他(具体的に)			
現住所	宇治市 ○○ ×× △-□ ○○アパート △△号					
住居形態	1. 持家 ② 賃貸住宅 (家賃月額 ××× 円) 3. 間借 (間代月額 円)					
児童・生徒 (※就学援助を受けようとする年度の学校名・学年を記入してください。)					(※市教委使用欄)	
(フリガナ) (ウ ジ ジロウ)	氏名	生年月日	学校名	学年	[要 準]	
宇治 二郎	令和 23年 5月 1日	○○ 小	学校	3年		
(ウ ジ サプロウ)	宇治 三郎	令和 25年 5月 1日	○○ 中	学校	5年	
( )		令和 年 月 日	中 小	学校	年	
( )		令和 年 月 日	中 小	学校	年	
( )		令和 年 月 日	中 小	学校	年	
世帯状況及び同意 (※申請時現在、上記の児童・生徒と同一生計の世帯員について記入してください。) 下記の世帯員は宇治市教育委員会が就学援助費受給者(準要保護児童・生徒)認定審査に使用することを目的として、次の①～②を行うことに同意します。 ①住民基本台帳及び課税台帳の閲覧・税情報の取得 ②私の児童扶養手当受給額の確認 ※全員の同意印(印鑑は同一のもので可)の押印をお願いします。生活保護を受けている方は、同意印の押印は不要です。						
氏名	同意印	生年月日	児童・生徒からみた続柄	職業・学校名	収入	現住所(申請者と異なる場合のみ記入。同じ場合は左の欄にチェックを入れてください。)
宇治 太郎	☑	昭和50年 5月 1日	父	会社員	有(無)	申請者と同じ
宇治 花子	☑	昭和56年 5月 1日	母	パート	有(無)	申請者と同じ
宇治 一郎	☑	平成20年 5月 1日	兄	○○大学	有(無)	申請者と同じ 京都市 □□ △△ ○-× ●● マンション ◆◆号
宇治 茶子	☑	令和2年 5月 1日	妹	○○幼稚園	有(無)	申請者と同じ
宇治 金時	☑	昭和25年 5月 1日	祖父	無職	有(無)	申請者と同じ
	☑	年 月 日				
	☑	年 月 日				
※ 以下、生活保護を受けている方は、記入不要です。						
児童扶養手当 ① 受給なし 2. 受給あり(月額 円)						
学校受付日	市教委受付日	審査結果及び決定日		可 否		

**●同意印**  
同意の内容について、必ず確認のうえ署名・押印してください。