

就学予定者氏名		生年月日		就学予定校	
木更津 花子		H●. ●. ●		●●● 学校	
				学校	

世帯状況 （上記児童生徒以外の 生計同一者全てを記入） ※住民票上は世帯は別 でも生計を共にしてい る家族等も記入してく ださい。	氏 名	続柄	生年月日	勤務先等
	木更津 太郎	父	S●●. ●. ●	■ ■ ■ ■
	木更津 花笑	母	S●●. ●. ●	■ ■ ■ ■
	木更津 一郎	兄	H●. ●. ●	大学生
	木更津 光太郎	祖父	S●●. ●. ●	■ ■ ■ ■
	木更津 芳枝	祖母	S●●. ●. ●	■ ■ ■ ■

申請理由：該当する番号に○をつけてください。

1 生活保護法に基づく保護の体 ② 市民税の非課税又は減免 3 個人の事業税の減免 4 固定資産税の減免 5 国民年金の保険料の減免 6 国民健康保険税の減免又は徴	10 左記の1～9に該当しないが、経済的 な事情から児童生徒が就学困難である。 （具体的な理由を記入）
---	---

1 から 9 の
 該当する項目に
 すべて○を
 つけてくださ
 い。

左項目（1～9）のいずれも
 該当しない場合は、
 こちらに詳細をご記入ください。

口座番号は7桁になります。
 ※ ゆうちょ銀行は間違いやすいため
 ご注意ください。

口座番号 058 支店

振込口座を指定 ください。

振込 口座	金融機関名	ゆうちょ （銀行・信金 信組）	支店名	058 支店	
	金融機関コード	9 9 0 0	店番号	0 5 8	
	口座名義人 （カタカナ）	キサラツ タロウ			口座番号
					1 2 3 4 5 6 7

(記載例)

修正する場合は、二重線を引き、訂正印を押印してください。
※修正液や修正テープは使用しないでください。

承 諾 書

対象児童生徒氏名 **木更津 太郎** **木更津 花子**

令和7年度において、対象児童生徒の就学援助認定のために必要があるときは、担当職員が住民基本台帳及び市民税課税台帳等の閲覧並びに生活保護法に基づく受給の調査をすることについて承諾します。

また、就学予定者が木更津市立小学校以外の小学校へ入学することとなった場合は、支給を受けた新入学用品費について、返還することを承諾します。

令和**7**年**11**月 日

承諾者住所	承諾者氏名	押印
木更津市潮見 ★-●-▲	木更津 太郎	
氏名を自署したときは、 押印は不要です。	木更津 花笑	
	木更津 一郎	
	木更津 光太郎	木更津 太郎
16歳以上の方、全員分の署名を お願いいたします。	木更津 芳枝	木更津 太郎

※ 氏名を自署したときは、押印は省略できます。

木更津市教育委員会 様