様式第２号（第６条関係）

令和７年度　伊賀市就学援助費受給申請書

伊賀市教育委員会　様

認定	可　・　否	認定日	月　　日

私は下記理由により就学援助（新入学児童生徒学用品費）の申請をします。なお、受給資格審査のため、私及び私の世帯の課税台帳並びに伊賀市が保有する公簿上の個人情報を伊賀市教育委員会が閲覧することに同意します。

申請者（保護者）	住　所	伊賀市	
	名　前	（署名又は記名押印）	
	電話番号		

申請日	年　　月　　日
就学予定校名	伊賀市立　　小学校

就学予定者	名　前	申請者との続柄	生年月日
			年　月　日
			年　月　日

世帯状況（上記就学予定者以外で生計同一の家族全員）	名　前	申請者との続柄	生年月日	勤務先又は学校名	備　考
		申請者本人	年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		

住宅の状況　あてはまる番号に〇をつけてください。

１．自身又は家族の持家　　２．借家・借間　（家賃　月額　　円）

申請理由　あてはまる番号に〇をつけてください。２の場合はカッコ内に理由を詳しく記入してください。

１．所得が少なく経済的に困窮している　　**※生活保護を受けている方は対象外です。**

２．その他特別な事情がある（下欄に詳しく記入）※事情が分かる書類の添付が必要

（　　）

振込先（保護者口座）

申請者（署名又は記名押印）

下記口座へ振込による支払いを依頼します。

※通帳の１枚目の写しなど振込口座が確認できるものの写しを添付してください。

銀行 金庫 農協	支店	種別	普通・当座（どちらかに〇）	口座番号	
		名義(カナ)			

※「就学援助制度 新入学児童生徒学用品費の入学前支給のお知らせ」および、「記入例」をよく読んで、太枠内にもれなく記入してください。