



【注意】申請書は1家庭で1枚です。小中学生のお子様全員をご記入ください。

☆記入例をよくご確認の上、 の箇所を記入してください。

(記入日) 令和 8 年 0 月 0 日

令和 8 年度就学援助申請書

新潟市教育委員会記載欄	
学番	受付日

(宛先)新潟市教育委員会

下記の児童・生徒について就学援助を受けたいので、下記の事項に同意の上申請します。

- ・就学援助の審査に必要な同一生計の家族全員の住民基本台帳及び所得状況資料を新潟市教育委員会が利用すること。
- ・申請内容の「同一生計」の認定を受けること。
- ・対象児童生徒に転居した場合は、申請書提出後、速に通知を行うこと。
- ・援助費の支給は下記の口座へ振り込むこと。申請者と口座名義人が異なる場合は、申請者が口座名義人に援助費の受領及び取扱いについて委任すること。
- ・学校徴収金に滞納がある場合、支給される援助費について、学校長がこれを代理受領し、滞納額の弁済に充当すること。

申請の対象である小中学生のお子様全員の情報を記入してください。

① 申請児童生徒	フリガナ ニイガタ サトシ	生年月日 平・令 24 年 11 月 26 日	学校名 信濃中学校
	氏名 新潟 智	児童生徒コード 18-0001	年組 2 年 1 組
	フリガナ ニイガタ ジュン	生年月日 平・令 26 年 8 月 30 日	学校名 信濃小学校
	氏名 新潟 潤	児童生徒コード 20-0001	年組 6 年 2 組
	フリガナ 	生年月日 	学校名 
氏名 	児童生徒コード 	年組 年 組	
フリガナ 	生年月日 	学校名 	
氏名 	児童生徒コード 	年組 年 組	

昨年度(令和7年度)支給を受けた方のみ記入してください。

② 申請者 氏名 (保護者)	フリガナ ニイガタ ダンゴロウ	生年月日 大 昭 平 60 年 9 月 7 日	ひとり親家庭 ←ひとり親に該当する場合は「○」を記入 ※離婚協議中、父母の一方が単身赴任中などの場合は該当しません。
	氏名 新潟 団子郎		
住所	〒 951 - 8554 新潟市 中央区古町通7番町1010番地 古町ルフル4階		住居の形態 <input type="checkbox"/> 持家(親族の持家を含む) 該当する方にチェックを付けて下さい。 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸(社宅・寮等含む)
電話番号	000 - 0000 - 0000		46000円
振込先口座	金融機関名 〇〇銀行 〇〇支店	なるべく学校徴収金引き落としに使用している口座を記入してください。	通預金口座番号(右詰めで記入) 0123456

※金融機関名・本支店名が変更になっている場合は、十分注意してご記入ください。

③ ①申請児童生徒及び②申請者以外の同一生計の家族全員の氏名(カタカナ)と生年月日を記入 ※単身赴任中の保護者や、同居しているご家族等も全員記入してください。			
ア	氏名(カタカナ) ニイガタ コマチ	大 昭 平 令 59 年 4 月 4 日	カ 氏名(カタカナ) ニイガタ レイナ
イ	氏名(カタカナ) ニイガタ カズナリ	大 昭 平 令 33 年 6 月 17 日	キ 氏名(カタカナ) 
ウ	氏名(カタカナ) ニイガタ マキ	大 昭 平 令 35 年 9 月 23 日	ク 氏名(カタカナ) 
エ	氏名(カタカナ) ニイガタ ショウ	大 昭 平 令 20 年 1 月 25 日	ケ 氏名(カタカナ) 
オ	氏名(カタカナ) ニイガタ マサキ	大 昭 平 令 2 年 12 月 24 日	コ 氏名(カタカナ) 

①申請対象のお子様及び②申請者を除く同一生計の家族全員の情報を記入してください。※単身赴任している父や母、住民票上の世帯分離者を含む

右詰めで記入してください。

備考 新潟市教育委員会記載欄