

教育委員会 記入欄	認定番号	
	認定率	
	認定区分	要保護 準要保護 特別奨励 否認定

第8号様式 委任状

①申請者(保護者) ※保護者に限ります 【全て必須項目のため記入漏れのないようにお願いします。】

②小・中学生のお子様（就学援助対象者） ※R8年度の学年を記入してください

③上記①②以外の世帯員全員（生計を共にする方全員） ※①②の記入した方以外の世帯員全員を記入してください。

④下記の「添付必要書類」の内、該当するものを☑して添付してください。

⑤申請理由（該当する事項に☑をつけてください。）

⑥前年度就学援助認定状況 ☐ 認定 ☐ 否認定 ☐ 申請していない

記入例

内容に同意の上、申請書の記入をお願いします。

令和 8 年度 就 学 援 助 特別支援教育就学奨励 受給申請書										認定番号					
恵庭市教育委員会 様										記入不要です					
令和8年度の就学援助・特別支援教育就学奨励の受給を希望するので関係書類を添付し申請いたします。 また、下記の「第8号様式委任状」について承認(同意)します。															
第8号様式 委任状															
①就学援助受給資格審査のために、教育委員会が申請する世帯の住民基本台帳、市民税課税台帳等を閲覧すること。 ②申請書の内容に疑義があった場合、教育委員会が調査すること。 ③就学援助または特別支援教育就学奨励が認定となった場合、恵庭市から支給される校外活動費、新入学児童生徒学用品費等は保護者指定口座への振り込みとなること。 ④給食費の受領については、一般財団法人恵庭市学校給食協会理事長に委任すること。 ⑤学用品費・PTA会費・生徒会費の学校必要額は、学校長口座への振り込みとなること。 ⑥新入学学用品費の支給後、他市町村へ転出となった場合、転出先自治体に支給の事実を通知すること。															
①申請者(保護者) ※保護者に限ります 【全て必須項目のため記入漏れのないようにお願いします。】										申請日		令和 年 月 日			
フリガナ	エニワ タロウ					続柄	本人	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	55	年	11	月	11	日
氏 名	恵庭 太郎					電話番号	0123 - 33 - 3131								
住 所	〒061-1498 恵庭市 新町10番地					住宅形態	<input checked="" type="checkbox"/> 持ち家(親族の家) <input type="checkbox"/> アパート等 <input type="checkbox"/> 市営・道営住宅 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他()								
振込指定口座	金融機関名	ゆうちょ	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	908	支店	店	口座番号	0	1	2	3	4	5	6	
	フリガナ	エニワ タロウ			申請日(記載日) 時点での職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート含む) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()						R7年中収入 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
②小・中学生のお子様(就学援助対象者) ※R8年度の学年を記入してください															
	フリガナ	氏 名				生 年 月 日		学 校 名		学 年 (令和7年度の学年)		特別支援学級 在籍の場合			
1	エニワ エビス	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		23	年	5	月	5	日	〇〇 中 学校	第 3 学年	<input type="checkbox"/>			
2	エニワ カリン	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		26	年	3	月	3	日	□□ 小 学校	第 6 学年	<input checked="" type="checkbox"/>			
3		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			年		月		日	学校	第 学年	<input type="checkbox"/>			
4		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和			年		月		日	学校	第 学年	<input type="checkbox"/>			
③上記①②以外の世帯員全員(生計を共にする方全員) ※①②の記入した方以外の世帯員全員を記入してください。 (原則、別世帯であっても同居している場合はその方も対象となります)															
	フリガナ	申請者との続柄	生年月日		R7年中収入		申請日(記載日)時点での職業 (該当するもの全てに☑をつけてください)								
1	エニワ ハナコ	妻	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	60	年	1	月	27	日	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金 <input checked="" type="checkbox"/> アルバイト(パート含む) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()				
2	エニワ スズラン	子	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2	年	8	月	18	日	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金 <input checked="" type="checkbox"/> アルバイト(パート含む) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()				
3			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		年		月		日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート含む) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()				
4			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		年		月		日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート含む) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()				
④下記の「添付必要書類」の内、該当するものを☑して添付してください。															
添付必要書類	① 申請者全員				<input checked="" type="checkbox"/> 振込指定口座の通帳の写し										
	② 令和7年中に収入「有」の方		給与収入のみの方		<input checked="" type="checkbox"/> 令和7年分 源泉徴収票の写し										
			給与以外の収入がある方		<input type="checkbox"/> 令和7年分 確定申告書の写し										
	上記①②のほか、以下の給付金を受給している場合														
③	① ……失業している方		<input type="checkbox"/> 雇用保険受給者証の写し(失業給付金を受給している方)												
	② ……ひとり親世帯		<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給証書の写し												
	③ ……特別児童扶養手当を受給している方		<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給証明書の写し												
	④ ……年金を受給している方		<input type="checkbox"/> 国民年金、遺族年金、障害年金等の各種年金受給証明書または源泉徴収票の写し												
⑤申請理由(該当する事項に☑をつけてください。)															
<input checked="" type="checkbox"/> 収入が低く、経済的事情にて生活が困窮している <input type="checkbox"/> ひとり親世帯対象の児童扶養手当を受けている <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当を受けている <input type="checkbox"/> 離婚等により世帯の状況が変更し生活が困窮している <input type="checkbox"/> 保護者の失業・倒産等により著しく収入が悪化した <input type="checkbox"/> (長期療養・事故・天災)により生活が困窮している <input type="checkbox"/> 生活保護世帯(年 月 日 開始) <input type="checkbox"/> 生活保護停止・廃止(年 月 日 停止・廃止) <input type="checkbox"/> 子どもが特別支援学級に在籍している <input type="checkbox"/> その他()															
⑥前年度就学援助認定状況 <input checked="" type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 否認 <input type="checkbox"/> 申請していない															

②③の記入欄が不足した場合は、別途申請書にこの欄のみ記入の上、あわせて提出願います。

「添付必要書類」にも該当するものに☑をご記入ください。

「その他」を選択する場合は、具体的な申請理由をご記入ください。

○ご記入いただいた個人情報、就学援助・特別支援教育就学奨励申請書以外の用途には使用いたしません。
○申請後、家族構成等に変更があった場合は、再審査の手続きが必要となります。
○申請にあたりご不明な点は、以下までお問い合わせください。
恵庭市教育委員会 教育総務課 電話：0123-33-3131 (内線1612・1621)

教育委員会記入欄	受付チェック欄		受付印
	学	教育委員会受付	
校			
受			
付			