

令和6年度（令和6年10月～令和7年9月）教育援助申请表 [正面]

(学校使用欄)

(致) 札幌市教育委员会

本家庭希望申请教育援助。现就下列事项作出承诺。

受付校コード							
--------	--	--	--	--	--	--	--

申请日	年	月	日
-----	---	---	---

記

- 本人同意札幌市教育委员会在资格审查中，在必要范围内向札幌市相关部门调取本人及家庭成员的住民登记，收入纳税信息，生活保护和儿童抚养补助的申请及领取信息。
- 本人同意教育委员会通过孩子目前的学校（或准备上的学校）告知此申请的相关内容及其结果。
- 如申请通过，本人同意由札幌市市长或孩子所在学校的校长代理领取补贴午餐费和毕业旅行费的部分，以支付孩子在校期间的相关费用。
- 本人同意当本家庭未按时支付学校收费时，由札幌市市长或孩子所在学校的校长代理领取补贴中的学校用具费和校外活动住宿费，以抵消未支付的相关费用。
- 本人承诺如申请中如有不实之处，将全额退还补助金。

①申请者(账户所有人) ※仅限监护人【所有项目都必须填写。请注意不要漏填。】

片假名姓名				出生日期	年 月 日		
姓名				电话号码			
住址	〒 -						
填写本申请书时的职业	<input type="checkbox"/> 公司职员 (公务员也归于此类) <input type="checkbox"/> 自营业 <input type="checkbox"/> 非全职打工 <input type="checkbox"/> 无业 <input type="checkbox"/> 大学生/专门学校学生 <input type="checkbox"/> 高中生及以下	2023年一年的收入	有・無	(仅符合本情况的人需要填写) 令和6年10月之后、在其他自治体领取过/正在领取教育援助的话，请注明该自治体的名称。			

②请填写您家中上中学/小学的信息(包括2025年4月预计升小学的孩子)

※2025年4月预定升小学的申请者请在学校名一栏中填写预备就读的学校。学年栏里请写“预定”

姓名	出生日期	学校名	学年
片假名姓名	年 月 日		
姓名			
片假名姓名	年 月 日		
姓名			
片假名姓名	年 月 日		
姓名			
片假名姓名	年 月 日		
姓名			

③其他家庭成员 (请在此处填写除在①②里填写过的人以外的所有家庭成员。原则上一起生活的人以及分居中的配偶也需在此填写。)

户籍独立	姓名	关系	出生日期	填写本申请书时的职业	2023年中的收入
<input type="checkbox"/>	片假名姓名 姓名		年 月 日	<input type="checkbox"/> 公司职员 (公务员也归于此类) <input type="checkbox"/> 自营业 <input type="checkbox"/> 非全职打工 <input type="checkbox"/> 无业 <input type="checkbox"/> 大学生/专门学校学生 <input type="checkbox"/> 高中生及以下	
<input type="checkbox"/>	片假名姓名 姓名		年 月 日	<input type="checkbox"/> 公司职员 (公务员也归于此类) <input type="checkbox"/> 自营业 <input type="checkbox"/> 非全职打工 <input type="checkbox"/> 无业 <input type="checkbox"/> 大学生/专门学校学生 <input type="checkbox"/> 高中生及以下	
<input type="checkbox"/>	片假名姓名 姓名		年 月 日	<input type="checkbox"/> 公司职员 (公务员也归于此类) <input type="checkbox"/> 自营业 <input type="checkbox"/> 非全职打工 <input type="checkbox"/> 无业 <input type="checkbox"/> 大学生/专门学校学生 <input type="checkbox"/> 高中生及以下	
<input type="checkbox"/>	片假名姓名 姓名		年 月 日	<input type="checkbox"/> 公司职员 (公务员也归于此类) <input type="checkbox"/> 自营业 <input type="checkbox"/> 非全职打工 <input type="checkbox"/> 无业 <input type="checkbox"/> 大学生/专门学校学生 <input type="checkbox"/> 高中生及以下	
<input type="checkbox"/>	片假名姓名 姓名		年 月 日	<input type="checkbox"/> 公司职员 (公务员也归于此类) <input type="checkbox"/> 自营业 <input type="checkbox"/> 非全职打工 <input type="checkbox"/> 无业 <input type="checkbox"/> 大学生/专门学校学生 <input type="checkbox"/> 高中生及以下	

④ 申请理由 (请圈出符合您情况的项目, 可多选)

- 令和5年10月后, 不再接受生活保护援助
- 目前正在领取儿童抚养补贴或令和5年11月之后领取过
- 令和6年度家庭成员全员都属于免除住民税一档
- 令和5年中所有家庭成员收入的合计金额低于收入上限额
- 令和5年度之后个人所得税被免除
- 令和5年度之后向社会福祉协议会申请过借款

⑤如果您单亲家长但目前没有在领取儿童抚养补助请从下方项目中圈出符合您情况的选项○

【单亲家庭目在上一问④中选择了「2」以外的人必答此问。】可多选

- 目前正在申请 (结果未定)
- 家庭收入超过了申请要求的收入上限额
- 正在领取残障年金或遗族年金
- 正在与配偶进行离婚调解或诉讼
- 其他 ()

(学校・教育委员会使用欄)

- 特別支援教育就学奨励費からの変更申請
 世帯構成の変更に伴う再申請
 (事实発生日: 令和 年 月 日)

特記事項	
学校受付	審査
令和 年 月 日	認 否
学校	月

⑥ 关于家庭情况的补充说明栏（关于家庭情况或收入情况如需补充说明请在下方填写）

⑦ 接受教育援助费汇款的银行账户（此处只能用「③申请者」本人持有的账户）

金融机关名	北洋银行(0501)・北海道银行(0116)・邮政银行(9900)	店名	本店・()支店
	其他银行()		
银行代码	支店代码	账户号码(请从右往左填写)	

存折复印件粘贴栏 (请将复印件剪成适当大小贴在下方栏中)

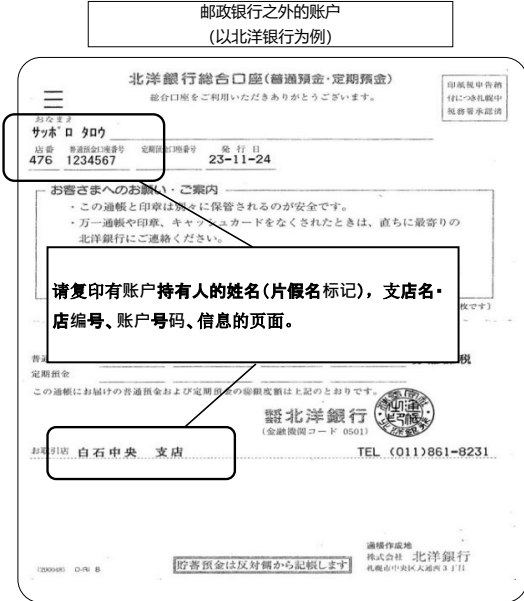
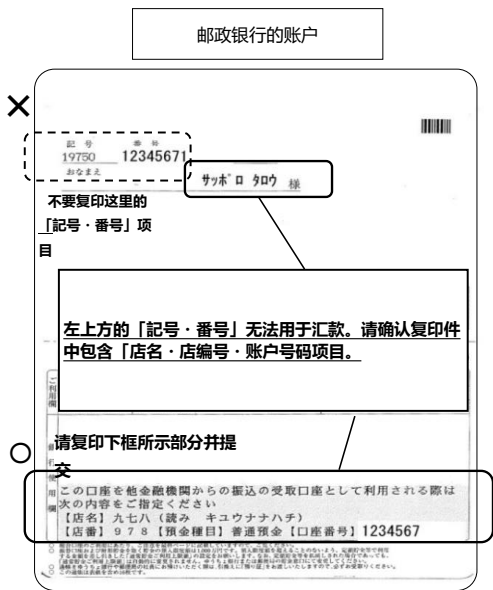
- 如有纸质存折，请复印打开存折后的首页（请参照右方示例），并将复印件贴在下方空栏处。粘贴时请确保复印件有贴牢。
- 如果您持有的银行账户没有纸质存折，可以用银行卡的复印件或网上银行的截图代替。但请提供能确认「金融机关名、店名・店编号、存款种类、账户号码、账户持有人的姓名（片假名标记）」上述信息的复印件。
- 请使用本表正面「③申请者」本人持有的银行账户。即使是一家人也不能使用他人名义的账户。
- 另外，本申请只接受普通存款账户，储蓄或定存等其他类型的账户不可使用。
- 如果您是邮政银行的储户，需要接受其他金融机构汇款时的汇款用户信息，请确保您的复印件中包含此内容。

邮政银行用户填写示例

【银行代码】9900
 【店名】三位大写数字（例：九〇八）
 【店编号】店名的数字版（例：908）
 【银行账户】7位数字（不是记号或编号）

邮政银行之外的银行用户填写示例（以北洋银行为例）

【银行代码】0501
 【店名】开户支行名称（例：白石中央）
 【店编号】3位数字（例：476）
 【银行账户】7位数字（普通存款账号）



(参考) 学年速查表（根据出生日期）

令和6年度(2024年度)	
中3	平成21年4月2日～平成22年4月1日
中2	平成22年4月2日～平成23年4月1日
中1	平成23年4月2日～平成24年4月1日
小6	平成24年4月2日～平成25年4月1日
小5	平成25年4月2日～平成26年4月1日
小4	平成26年4月2日～平成27年4月1日
小3	平成27年4月2日～平成28年4月1日
小2	平成28年4月2日～平成29年4月1日
小1	平成29年4月2日～平成30年4月1日

令和7年度(2025年度)	
中3	平成22年4月2日～平成23年4月1日
中2	平成23年4月2日～平成24年4月1日
中1	平成24年4月2日～平成25年4月1日
小6	平成25年4月2日～平成26年4月1日
小5	平成26年4月2日～平成27年4月1日
小4	平成27年4月2日～平成28年4月1日
小3	平成28年4月2日～平成29年4月1日
小2	平成29年4月2日～平成30年4月1日
小1	平成30年4月2日～平成31年4月1日

※ 2025年4月预定升小学的儿童的出生日期范围为平成30年4月2日～平成31年4月1日。
 2025年4月预定升小学的申请者请在正面②学校名一栏中填写预备就读的学校，学年栏里请写“预定”