

令和 年 月 日

丸森町教育委員会 殿

〒

申請（保護）者 住 所 丸森町  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 行政区 \_\_\_\_\_

次の理由により、令和8年度就学援助費の支給を受けたいので申請いたします。

なお、この申請に関し、世帯構成、所得状況および資産状況等の調査の必要が生じたとき、丸森町教育委員会が調査することを承諾します。

**I 受給申請児童生徒**

令和8年度学校名	学年	氏 名	性 別	備 考
小学校・中学校			男・女	
小学校・中学校			男・女	
小学校・中学校			男・女	
小学校・中学校			男・女	

**II 援助を受けたい理由**（援助を必要とする経済的理由をわかりやすく記入してください。）

-----
-----
-----
-----
-----

**III 世帯の状況**（申請日現在の状況を正しく記入してください。）

氏 名	続柄	生年月日	年齢	勤務先又は学校名	令和7年分の年収	健康状態

※ その他の収入（令和7年分）

- ・年金（ 年金） 年額 円 ・児童扶養手当 年額 円
- ・保険金（ 保険） 年額 円 ・養育費 年額 円

注1）収入を証明する書類（源泉徴収票、所得税確定申告書の写、令和7年1月から12月までの給料明細の写、年金証明、児童扶養手当証書写など）の添付がない場合認定できません。

注2）収入には、給与収入、事業所得、農業所得、不動産所得、年金、恩給、失業保険、養育費等が含まれます。

