

佐渡市教育委員会 様

## 令和7年度 就学援助費申請書兼同意書（新入学準備金入学前支給）

私は、新入学準備金の入学前支給を受けたいので、下記のとおり申請します。なお、援助費の支給については、下記の口座へ振り込みください。

私は、認定審査のために世帯の課税状況、住民基本台帳について、教育委員会が関係当局に調査することに同意します。

						提出日		令和		年		月		日
入学予定の学校名 佐渡市立小学校							入学予定のお子さんの氏名		ふりがな					
(保護者)	申請者	住所	〒 佐渡市					ふりがな						
			電話	-					氏名					
家族構成  (入学予定のお子さんを含む)  ※世帯分離していても同居している方や 単身赴任中の保護者も記入してください。	氏名			続柄	生年月日 (令和7年4月1日現在の満年齢)				職業(勤務先・学校名・学年)					
			世帯主	大昭	年	月	日	才						
				平令										
				大昭										
				平令										
				大昭										
				平令										
				大昭										
				平令										
				大昭										
				平令										
				大昭										
				平令										
				大昭										
				平令										
<b>申請理由</b> (該当する番号)に○印をつけてください。 1 年度の途中で生活保護が廃止になった世帯である。    2 市民税の非課税世帯である。    3 経済的援助が必要である。														
現在、佐渡市の就学援助認定を受けている兄弟(小・中学生)がいますか？(○印をつけてください) <div>いる                  ・                  いない</div>														
振込先	金融機関名			支店名		口座種別		口座番号			口座名義人			
	銀行・信用金庫 農協・信用組合					普通 当座					ふりがな			

※ 振込口座は**申請者本人**の口座を記入してください。申請者以外の口座を指定する場合は、裏面の委任状も併せて記入してください。（※お子様名義の口座は不可）

# 委任状

【代理人（振込先口座名義人）】

住所	
氏名	

私は上記の者を代理人に選任し、令和7年度就学援助費（新入学準備金入学前支給）の受領に関する一切の権限を委任いたします。

令和 年 月 日

【委任者（申請者）】

住所			
氏名			
電話番号	( )	—	
生年月日	大 ・ 昭 ・ 平	年	月 日

申請書提出先 (郵送可)

〒952-8501 佐渡市両津湊 198 番地

佐渡市教育委員会 教育総務課 学事係

その他、市役所各支所、行政サービスセンターにも提出可能です。

(金井地区は本庁「総合案内」窓口)

※在籍する保育園等や入学予定の小学校には提出できませんのでご注意ください。

教育委員会使用欄

教育委員会受付印	世帯合計		No.
	需要額		兄弟 有 ・ 無
	生活保護基準額		
	特例加算人数		認定日 ・ ・
	認定割合		認 ・ 否