

逗子市教育委員会

令和7年12月0日

16

電話 046(873)1111

申請者(保護者)氏名 逗子 太郎

今後は申請者様宛に学校関係の通知文を送付する予定です。

対象児童	フリガナ氏名	生年月日(歳)	入学予定の小学校名	同居・別居	備考
	ズシ サブロウ 逗子 三郎	R元・6・19 (6)	新宿小学校	同・別	
		・ ・ ()		同・別	

世帯の状況(同居の家族もしくは別居の生計同一者がいる場合も記入)	フリガナ氏名	続柄	生年月日(歳)	職業または 在学学校名・学年・組	同居・別居	備考
	ズシ タロウ 逗子 太郎	申請者	S57・12・30 (41)	会社員	同・別	
	ズシ ハナコ 逗子 花子	妻	1983・7・1 (40)	パート	同・別	
	ズシ イチロウ 逗子 一朗	子	2009・12・4 (14)	桜山中学校2年A組	同・別	
	ズシ ミドリ 逗子 みどり	子	2011・9・1 (12)	新宿小学校6年2組	同・別	
	ズシ ジロウ 逗子 次郎	父	1948・8・10 (75)	無職(年金受給者)	同・別	
	ズシ ナミコ 逗子	母	1949・6・20 (74)	無職(年金受給者)	同・別	
			・ ・ ()			

令和7年4月1日現在の年齢を記入

令和7年度の学年・組を記入

住居	(下記の申請理由の「9その他の理由」のうちの記入が必要になります)	受給状況	1 前年度受けていた 2 今回がはじめて 3 他自治体で受けていた(で 年 月まで) 4 受けたことがある(年度)
	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 借家 家賃月額 円 ※駐車場代は除く <input type="checkbox"/> その他 ()		

申請理由	(該当する理由を○印で囲む)	9 その他の理由で世帯の収入が少なく、就学が困難 (具体的な状況を記入)
	1 生活保護法による保護の停止・廃止 2 市県民税の非課税又は減免 3 個人事業税の減免 4 固定資産税の減免 5 国民年金の保険料の減免 6 国民健康保険の保険料の減免又は徴収猶予 7 児童扶養手当の支給(児童手当とは異なる) 8 生活福祉資金の貸付決定	

※ 添付する証明書類については裏面を参照してください。(申請理由により添付書類が異なります)

※ 記載された内容につきましては、就学援助事業の目的以外には使用しません。

※ 生活保護費等扶助費の受給状況について、関係所管に確認することがあります。