



次の事項(1~3)について、該当するものにチェック(✓)又は○で囲んでください。

	<p>該当するものにチェック(レ)又は○で囲んでください。 (複数可)</p>	<p>添付書類の提出の有無 (添付書類がないと審査できませんので、提出忘れのないようお願いいたします)</p>
<p>1 申請理由</p>	<p><input type="checkbox"/> ① 生活保護が停止又は廃止になった。</p> <p><input type="checkbox"/> ② 児童扶養手当を受給している。</p> <p><input type="checkbox"/> ③-1 市民税が非課税されている。(世帯全員)</p> <p><input type="checkbox"/> ③-2 市民税が減免されている。(世帯全員)</p> <p><input type="checkbox"/> ④ 個人の事業税が減免されている。</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤ <del>甲定資産税</del>が減免されている。</p> <p><input type="checkbox"/> <b>該当する項目をチェック(✓)又は○で囲み、項目に記載されている添付書類について確認を</b></p> <p><input type="checkbox"/> ⑧ 新たに生活福祉資金の貸付を受けている。</p> <p><input type="checkbox"/> ⑨ 収入が少なく生活が困難である。(世帯全員)</p> <hr/> <p>&lt;注意事項&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①～⑧は申請時点で措置が継続している場合に限り</li> <li>③、⑥、⑦、⑨は世帯全員(同一住所にお住まいの方含む)が該当する必要があります</li> </ul>	<p>① 添付書類不要</p> <p>② 児童扶養手当証書の写し</p> <p>③-1 添付書類不要</p> <p>③-2 減免決定通知書の写し</p> <p>④ 減免決定通知書の写し</p> <p>⑤ 減免決定通知書の写し</p> <p>⑥ 免除承認通知書の写し</p> <p>⑦ 減免決定通知書又は徴収猶予決定通知書の写し</p> <p>⑧ 貸付決定通知書の写し</p> <p><b>※③-2、⑥は世帯全員分</b></p> <p>⑨原則不要</p> <p>6月以降に市の課税台帳等で所得の確認を行い審査します</p> <p>※就学援助を希望する場合は、原則として収入がない場合でも住民税の申告は必要です。申告については、鎌ヶ谷市役所課税課で確認してください</p> <p>※令和6年1月1日時点で鎌ヶ谷市に住民票がない場合は、申請者及び申請者の属する世帯員全員(18歳以下及び大学生等は除く)の源泉徴収票や確定申告時の提出書類の写しなど所得額がわかるものを提出願います</p>

「1 申請理由」①から⑧を理由に申請する場合は、以下の「2 居住状況」、「3 その他 確認事項」は記載不要です。

「1 申請理由」⑨を理由に申請する場合のみ、「2 居住状況」、「3 その他 確認事項」の記載をお願いします。

<p>2 居住状況</p>	<p><input type="checkbox"/> 持 <b>◎を選択し、借家・借間の場合は、家賃月額を記入し、右記添付書類を提出してください。</b></p> <p><input type="checkbox"/> 借家・借間 借家・借間の場合は、月額の家賃を記入してください。 <b>◎家賃月額(_____円)</b> * 共益費・駐車代は含みません。</p>	<p>○申請時点で有効の契約書の写し (住所・借主・貸主・契約期間及び家賃額が明記されているものに限り)</p> <p>○市営・県営住宅等にお住まいの場合は、最新の使用料がわかる書類の写し</p>
<p>3 その他 確認事項 (同居されている方が受給している場合を含む。)</p>	<p><input type="checkbox"/> 障害者手帳を持っている。 (身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)</p>	<p>障害者手帳の写し (氏名、生年月日、障害名及び等級が記載されているページ)</p>

振り込み可能な口座情報を以下に記入してください。 ※口座名義は、表面の申請者氏名(保護者)と一致させてください。

振込先指定口座	金融機関名	いずれかに○	金融機関コード				支店名	支店番号		
	<b>鎌ヶ谷</b>	<b>銀行</b> ・信用金庫 信用金庫・農協	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>鎌ヶ谷</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
	預金種目	口座番号 ※お客様番号ではありません	口座名義(カタカナで記入)							
	普通	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>カマガヤ アキコ</b>	

※申請に偽りがあった場合は、鎌ヶ谷市要件により認定を取り消し、同要綱第11条の規定

**振込を希望する口座等の情報を正確に記入してください。  
※口座名義は申請書表面の保護者氏名と一致させてください。**

市教委決定欄	認定基準額(年額)	認定	却下 ( 月 日付)	1 所得基準超過    2 書類不備    3 その他 ( )が不備    ( )	月 日
	申請世帯の総所得額(年額)	円			