

下記のフォームにご入力をお願いします。

### 申込時の注意事項

- 申請書の記入事項及び市民税額等、並びに受給資格の審査及び支給に際し必要な事項について、教育委員会で調査確認されること。
- 令和7年度就学援助費（入学準備金）の支給を受けている場合は、新入学児童生徒学用品費の支給を受けないこと。
- 就学援助の認定を受けた場合、就学援助費の請求及び受領に関する一切の権限を校長に委任すること。
- 学校納付金（給食費・学級費・教材費・その他費用）に滞納がある場合は就学援助費より充当することとし、その一切の事務処理を校長に委任すること。
- 就学援助費の支給については、下記口座への振込みを承諾し、学校納付金に滞納がある場合は、現金での受領となる場合があることを承諾すること。

上記の事項を全て確認し、同意した上で就学援助を申請します。

内容をよくお読みいただき、同意したうえで、  
次の質問の入力に進んでください

### Q1. 在籍する学校について入力してください 必須

隅府小学校

菊池北小学校

菊之池小学校

花房小学校

戸崎小学校

七城小学校

旭志小学校

泗水東小学校

泗水小学校

泗水西小学校

小・中学校にそれぞれお子さんがいる場合は、  
複数選択をしてください

- 菊池北中学校
- 菊池南中学校
- 七城中学校
- 旭志中学校
- 泗水中学校

## Q2. 申請日を入力してください 必須

 2026-01-27

## Q3. 申請者（保護者）の情報を入力してください

### 氏名

氏 必須  
菊池

2 / 64

Q9の振込先名義と相違がないように  
入力してください

名 必須  
太郎

2 / 64

### 住所

郵便番号 必須  
8611392

7 / 8

都道府県 必須  
熊本県

 ▼

市区町村 必須  
菊池市

3 / 64

番地 必須  
隈府 8 8 8

5 / 64

マンション・部屋番号

0 / 64

### 電話番号

電話番号 必須  
0968-25-7231

12 / 15

日中連絡がとれる番号を  
入力してください

#### Q4. 住居の状況について入力してください 必須

- 持家
- 借家
- その他

#### Q5. 家賃を入力してください 必須

5万円

3 / 60000

#### Q6. 世帯状況（保護者）（申請者からみた続柄を含む） 入力してください

申請者からみた続柄を  
入力してください

例：会社員、公務員、自営業  
○○保育園・○○幼稚園  
○○高校など

氏名 必須	対象児童生 徒に○ 必須	続柄（1人 目は申請 者） 必須	生年月日 (例： 20100401) 必須	職業又は令 和8年度の 学年（○○ 学校○年） 必須	障がいの有 無 必須	削除
----------	--------------------	---------------------------	--------------------------------	--	---------------	----

菊池 太郎×

5 / 500

申請者

3 / 500

会社員

3 / 500

無



菊池 花子 ○

5 / 500

子

1 / 500

○○小学校○年 有

7 / 500



菊池市内小中学校に  
在籍している児童生  
徒に○をつけてくだ  
さい

行を追加

1人目はQ3の申請者（保護者）で入力した方を入力し、  
2人目以降は同居する世帯員全員入力してください

#### Q7. 申請の理由を入力してください 必須

該当する理由を選択してください

- 生活保護の停止又は廃止。
- 市町村民税が非課税又は減免されている。 (世帯全員)
- 個人事業税の減免を受けている。※
- 固定資産税の減免を受けている。
- 国民年金掛金の免除を受けている。 (世帯全員) ※
- 国民健康保険料の減免又は徴収猶予を受けている。 (保険料の法定軽減は対象外)
- 児童扶養手当の支給を受けている。※
- 生活福祉資金貸付制度による貸付けを受けている。※
- 上記に該当しないが、経済的理由によって児童生徒を就学させることが困難である。

※添付書類は、ハガキや通知、証書等です  
有効期限が切れていないか確認のうえ添付してください

## Q9. 申請者名義の振込先を入力してください 必須

### 金融機関種別

Q3の申請者と振込先名義が一致しているか  
確認のうえ入力してください

- 銀行口座に振込
- 郵便局の通帳に振込

### 銀行名

銀行名 必須

熊本

X ▾

### 支店名

支店名 必須

菊池

X ▾

### 預金口座種別

- 普通
- 当座

必須

### 口座番号

口座番号 必須

1111111

7 / 7

### 口座名義人カナ

口座名義人カナ 必須

ヰチ タロウ

就学援助費の振込先をご指定ください  
内容に間違이がないよう、通帳を確認しながら  
正確に入力してください

7 / 30

## Q10. 通帳の写しをアップロードしてください 必須

銀行名・支店名・口座名義カナ等の情報が確認できる  
ように、見開きページを添付してください



→ 確認画面へ進む

入力内容を一時保存する