

关于就学援助制度的通知(2023年度)

横滨市教育委员会

横滨市对于在让孩子上横滨市立小学、初中及义务教育学校时，因经济方面的原因为存在困难的人士，设有对学习用品费、修学旅行费及学校供餐费等提供援助，鼓励孩子就学的制度。

希望获得援助的人士，请在阅读下列说明的基础之上，向孩子正在上的学校提交申请书。

1 援助对象人士

相符理由	
① 正在接受生活保护的人士	(仅限实施修学旅行的学年 或者 未领取教育扶助的人士)
② 2022年4月以后不可再接受生活保护的人士	(因家庭状况变动而废止的情况除外。)
③ 正在领取儿童抚养补助的人士	(与儿童补助、特别儿童抚养补助不同。 并且，年度途中开始发放时，认定期间将发生变更。)
④ 其他在经济方面存在困难的人士	(低于所得基准的人士。进行所得审查。) 详情请确认第2页。

2 援助费用项目和预定发放额(年额)

*下列金额为大致标准。实际发放金额有可能时会有所不同。

费用项目		入学准备费 *1	学习用品费等 *2	伴随住宿的 校外活动费 *3	修学旅行费	俱乐部活动费 *4	毕业相 册费等	学校供餐费 *5	学校病 医疗费 *6	日本体育振兴中心家 长负担费
小 学	1 年级	63,100 日元 ※仅限小学入学前 未领取的情况	16,680 日元 (1 学期 5,560 日元)	补助对象 实际费用 (上限 3,690 日元)	补助对象实际 费用 ※整个 6 年内 仅限 1 次	补助对象实际 费用 (上限 2,760 日元)	-	实物发放	实际费用 ※根据 申，由各 学校发放 治疗券。	原则上在最初申请期 间内进行申请，获得 认定的人士免除分期 付款。
	2 ~ 5 年级	-	18,950 日元 (1 学期 6,316 日元)				11,000 日元			
	6 年级	79,500 日元 (包括购买券发放部 分)	-				-			
	领取教育补助的人士	-	-				-			
初 中	1 年级	79,500 日元 ※仅限小学 6 年级 时未领取的情况	30,200 日元 (1 学期 10,064 日元)	补助对象 实际费用 (上限 6,210 日元)	补助对象实际 费用 ※整个 3 年内 仅限 1 次 (位于国外时 上限 60,910 日元)	30,150 日元 (1 学期 10,048 日元)	-	实物发放	实际费用 ※根据 申，由各 学校发放 治疗券。	原则上在最初申请期 间内进行申请，获得 认定的人士免除分期 付款。
	2 年级	-	32,470 日元 (1 学期 10,820 日元)			20,100 日元 (1 学期 6,700 日元)	-			
	3 年级	-	-			10,050 日元 (1 学期 3,348 日元)	8,800 日元			
	领取教育补助的人士	-	-			-	-			

* 1 “入学准备费”仅以追溯至 4 月获得认定的小学 1 年级和初中 1 年级的学生为发放对象。

小学入学前领取了小学的“入学准备费”的人士，以及小学 6 年级领取了初中的“入学准备费”的人士，不能获得发放入学准备费。小学入学准备费申请获得认定的人士，需要入学准备费以外的费用项目之时，此次请重新申请就学援助。但是，有时候也可能无法获得认定。

* 2 “学习用品费等”之中包含不伴随住宿的校外活动费、上学用品费（领取入学准备费的人士除外）、PTA 会费、学生会费。学年途中从市外转入等，领取资格未满 1 年之时，将减额发放。

* 3 关于“伴随住宿的校外活动费”，将在在限度额范围内，按照交通费及参观费之中，家长实际负担的金额进行发放。

* 4 小学的“俱乐部活动费”以学校征收的材料费等为发放对象。

* 5 “学校供餐费”不将学校供餐的停止期间（因暑假及学校供餐室翻修等）作为对象。

小学的“学校供餐费”在就学援助获得认定之后，将变为免费提供。详情请阅览“8 关于小学学校供餐费”。

初中的“学校供餐费”将对事前订购的学校供餐予以免费提供。详情请阅览“9 关于初中学校供餐费”。

* 6 对于“学校病医疗费”所称的学校病（沙眼、结膜炎、白癣、疥癣、脓痂疹、中耳炎、慢性鼻窦炎、腺样增殖、虫牙、寄生虫病）进行治疗时，需要各学校发放的治疗券。请事前向学校进行咨询。

※ 通过银行汇款领取就学援助费时，如果向学校申告的汇款帐号等有误，有时需要家长负担重新汇入正确的账户所需的手续费，请加以注意。

※ 如有未交纳的学校交费等时，有时会以援助费进行抵充（抵充未交纳部分）。

3 申请方法

希望获得就学援助的人士，请参照“11 申请书的填写示例及填写注意事项”，在“2023 年度就学援助申请书”填写必要事项，并附上必要的附件资料，然后提交。

如果手头没有申请书，请向学校进行咨询。

提交窗口	孩子正在上的学校 负责人员：各校的学校事务职员	
受理期间	最初申请	4月 详情请确认学校发放的通知
	追加申请	从7月至次年2月底

* 有 2 名以上孩子的人士，每 1 名孩子请提交 1 份申请书。

* 希望继续获得援助之时，需要每年度进行申请。

4 “④其他经济方面存在困难的人士”的所得基准

2022 年度的家庭整体的所得低于下列所得基准额的人士。但是，根据家庭状况等，可从所得进行相应扣除。
(关于家庭，请参照第 5 页“11 申请书的填写示例及填写注意事项” * 3。)

家庭成员人数	2人	3人	4人	5人	6人	7人	8人	9人	10人
所得基准额	250万日元	303万日元	344万日元	396万日元	442万日元	500万日元	548万日元	598万日元	628万日元

- 所得是指课税(非课税)证明书中的“总所得金额”。
工资所得者是指源泉征收票的“工资所得扣除后金额”栏、事业所得者是指确定申告书的“所得金额等的合计”栏的金额。

- 如果不能确定家庭整体的所得是否在基准范围内，请先进行申请。

● 关于所得扣除

符合下列情况的人士和家庭，按照从所得扣除后的金额进行审查。

状况	扣除金额
A 有工资所得、公共年金等所得其中之一或两者的人士	每一人最多从所得额扣除 10 万日元
B 单亲家庭或父母以外的人士养育孩子的家庭	从家庭的所得额扣除 35 万日元
C 有多名所得者的家庭	对于主要所得者以外的所得者，每一人最大扣除 35 万日元
D 有在上个别支援班级或特别支援学校的学生的家庭	每一名对象人员扣除 35 万日元
E 有残障者(持有残障者手册、疗育手册(爱之手册)等的人士)的家庭	每一名对象人员扣除 35 万日元(符合 D 的人员除外)
F 接受医疗费扣除的家庭	从家庭的所得金额扣除医疗费扣除额部分

【例】由父(工资所得：300 万日元)、母(工资所得：170 万日元)、祖母(所得：0 日元)、兄(正在上个别支援班级)及本人 5 人构成，医疗费扣除额为 12 万日元的家庭时，总所得为 470 万日元，超过 396 万日元的所得基准额。

↓

扣除额为，A：(父) 10 万日元 + A：(母) 10 万日元 + C：35 万日元 + D：35 万日元 + F：12 万日元，合计为 102 万日元。将此金额从家庭的总所得中扣除，(470 万日元 - 102 万日元 =) 368 万日元成为此家庭的所得基准额，因此，成为就学援助的对象。

● 根据源泉征收票确认所得金额

2022 年度 工资所得的源泉征收票				收入仅为工资时，按照从此金额最多扣除 10 万日元后进行审查。	
接受支付的人员	住址或居住地	横滨市○○区○○一丁目 2 番 3 号	姓名	※ 有多个工作单位，以及未接受年末调整等情况下，不按此金额，而是按照市町村决定的所得金额进行确认。	
类别	支付金额	工资所得扣除后的金额	所得扣除金额的合计金额	源泉征收税额	
工资	其中 日元 3,372,235	日元 2,180,400	日元 1,140,298	日元 53,000	

● 根据 2023 年度所得进行审查

因家庭经济状况突变等，希望根据 2023 年的所得进行就学援助审查的人士，可在 2024 年 1 月至 2 月底之前，随附 2023 年度的源泉征收票或确定申告书副本进行申请。获得认定之时，如果与年度最初相比，家庭状况没有发生变化，则追溯至 2023 年 4 月发放就学援助费。

5 同意确认所得等

符合下列【条件】其中之一，且同意教育委员会进行所得等确认的人士，无需随附证明书。

无需随附资料的 【条件】	<ul style="list-style-type: none">截至 2023 年 1 月 1 日，在横滨市进行住民登记，按照与住民票相同表记的姓名进行税务申告，或者，可通过住民票的信息获取横滨市持有的税务信息。在横滨市领取儿童抚养补助(或预计有望领取)。
-----------------	---

不符合左侧其中之一情况的人士，请阅读“6-2 随附资料”。

什么是“所得等确认”？

对于 18 岁以上的家庭成员，教育委员会将分别根据本人的同意，对儿童抚养补助领取状况及课税证明书的内容进行确认。但是，对于不符合【条件】的人士，因无法进行确认，因此无需同意。

《同意时申请书的填写方法》

申请者(家长)请在申请书的姓名栏中署名、盖章。

家庭成员请在位于姓名栏右侧的同意栏中盖章或签名。如果没有印章，请签名。

6 提交资料

6-1 关于提交资料

申请理由(参照第1页)	提交资料
① 接受生活保护的人士	仅凭申请书即可申请。
② 2022年4月以后不再接受生活保护的人士	仅凭申请书即可申请。
③ 领取儿童抚养补助的人士	原则上仅凭申请书即可申请。 请阅读6-2,必要之时随附资料。
④ 其他在经济方面存在困难的人士	原则上仅凭申请书即可申请。 请阅读6-2,必要之时随附资料。

- 即使同意进行所得等确认的人士,未能根据税务信息确认所得之时,日后仍请提交资料。
- 根据申请理由④进行申请的人士之中,进入今年之后,因离婚及死别等,家庭构成发生变化的人士,有时将听取情况,或请求另行提交资料。并且,发放时期有时会延迟。
- 根据申请理由④进行申请的人士之中,希望根据2023年的所得进行申请之时,无法根据同意确认所得等,因此,请在阅读“6-2 关于随附资料”的基础上,随附资料进行申请。

6-2 关于随附资料

符合下列条件的人士,需要随附资料。

◆ 申请理由③领取儿童抚养补助的人士

相符人员	必要资料
不同意对所得等进行确认的人士	· 儿童抚养补助证书的复印件(有效期限内的证书的复印件,不可提供原件)

◆ 申请理由④其他在经济方面存在困难的人士

相符人员	必要资料(请随附原件或复印件)	
不同意对所得等进行确认的人士 或者 不符合5的【条件】的人士	最初申请(4月) 追加申请(7月以后)	下列其中之一的资料 · 2022年度的源泉征收票(已进行年末调整的源泉征收票) · 2022年度的确定申告书副本1、2表(e-Tax时为申告内容确认书) 下列其中之一的资料(资料于6月以后发行。) · 2023年度市民税·县民税课税(非课税)证明书(无省略的证明书) · 2023年度市民税·县民税特别征收税额通知书 · 2023年度市民税·县民税税额决定纳税通知书
提交2023年度的所得证明书的人	2023年度的源泉征收票或确定申告书副本1、2表(e-Tax时为申告内容确认票)	

(注)如有其他所得,则不可使用源泉征收票。

(注)对于未受到家属抚养的18岁以上的所有人士,均需要证明。

(注)对于随附的资料,有时需对内容进行确认,或请追加提交资料。

7 结果通知和预定发放时期

审查结果(认定·未认定等)将通过学校进行通知。对于最初申请的人士,预定在7月下旬进行通知。对于根据审查结果,资料存在不足的人士,以及未获得认定的人士,也将通知该结果。

就学援助费将通过学校发放,因此,发放日期等详情将通过学校进行通知。

发放费用项目	入学准备费	学习用品费等	伴随住宿的 校外活动费	修学旅 行费	俱乐部活动费		毕业相册费等	学校供餐费
					小学	初中		
第1学期(4~7月部分) 7月下旬前后发放	○(一次性) (仅限小1、初1)	○	实施活动后发放 (实施数月后)	-	○	-	全额抵充	
第2学期(8~11月部分) 11月下旬前后发放	○ (仅限小6)	○		-	○	-		
第3学期(12~3月部分) 3月中旬前后发放	- (进行尾数调整)	○		○ (年额)	○ (进行尾数调整)	○ (仅限小6、初3)		

* 各费用项目的预定发放时期如表所示。但是，有时会前后稍有出入。

* 根据资料的提交时期，有时将在2学期以后集中进行发放。

* 以小学6年级学生为对象的初中入学准备费的购买券(用于购买标准校服等)预定于2023年1月前后发放。

8 关于小学学校供餐费

8-1 就学援助申请期间内的小学学校供餐费

- ◆ 截至上年度末（2022年度末）成为就学援助对象的人士
在收到审查结果之前，无需进行支付。
即使是无需支付的人士，通过向学校提出申请，也可支付学校供餐费。
- ◆ 本年度（2023年度）首次进行申请的人士，以及截至上年度末（2022年度末）未成为就学援助对象的人士，在收到审查结果之前，需要进行支付。
获得认定之时，已支付的小学学校供餐费将予以返还。
- ◆ 新1年级学生
2022年度有哥哥姐姐在小学上学，截至2022年度末成为就学援助对象之时，在收到审查结果之前，无需进行支付。

8-2 审查后的小学学校供餐费

【获得认定的人士】无需进行支付

已支付的小学学校供餐费的返还时期（学习用品费的发放时期与返还小学学校供餐费的时期不同）

审查结果通知发送	支付通知发送	返还金额	预定汇款月份
7月下旬	9月中旬	已支付金额	9月下旬
9月中旬～10月中旬	12月中旬	已支付金额	12月下旬
11月中旬～3月中旬	4月中旬	已支付金额	5月上旬

【未获得认定的人士】如下表所示，将请集中支付。（金额为预定）

审查结果通知发送	支付通知发送	支付金额(详情)	账户汇款日
7月下旬	8月中旬	18,400日元（5月份～8月份）	8月29日
9月中旬之前	10月中旬	27,600日元（5月份～10月份）	10月31日
10月中旬之前	11月中旬	32,200日元（5月份～11月份）	11月29日

【截至10月未出审查结果的人士】如下表所示，将请集中支付。

-	11月中旬	32,200日元（5月份～11月份）	11月29日
---	-------	--------------------	--------

9 关于初中学校供餐费

9-1 初中学校供餐费

可利用网站或智能手机，通过“初中学校供餐订购系统”，订购学校供餐。初中学校供餐在制度上为预付，获得就学援助认定的人士，可免费利用初中学校供餐。

9-2 就学援助申请期间内的初中学校供餐费

- ◆ 截至上年度末（2022年度末）成为就学援助对象的人士
可在2023年7月31日之前免费利用初中学校供餐。根据审查结果，获得认定之时，可继续免费利用。未获得认定之时，从夏季休假（暑假）结束后订购学校供餐开始，请支付学校供餐费。
并且，就学援助的申请未赶上最初申请的人士，从暑假结束后订购学校供餐开始，将暂时变为收费利用。
- ◆ 本年度（2023年度）首次进行申请的人士，以及截至上年度末（2022年度末）未成为就学援助的对象人士，关于免费利用，请向正在上的初中进行咨询。
根据审查结果，获得认定之时，可免费利用初中学校供餐。未获得认定之时，将收费利用。

9-3 申请后因资料等不齐全而暂缓认定时

- ◆ 截至上年度末（2022年度末）成为就学援助对象的人士
在2023年度的就学援助的结果得以确定之前，可免费利用。根据审查结果，获得认定之时，将继续免费。未获得认定之时，将在审查结果通知日以后，变为收费利用。
- ◆ 本年度（2023年度）首次进行申请的人士，以及上年度虽然进行了申请，但未获得认定的人士，关于就学援助作出的暂缓认定的措施被取消，获得认定之时，可免费利用。

10 其他及注意事项

- * 为了让孩子能够安心地度过学校生活，关于申请内容及结果通知，将充分注意保护个人隐私。
- * 申请就学援助后，**申请书的内容发生变更之时（出生、结婚、离婚等家庭状况发生变化之时，以及停止发放儿童抚养补助等，不再符合申请理由等情况），请迅速告知学校。**
- * 判明根据并非事实的理由进行申请等，内容存在虚假和不当时，或者，判明发放的就学援助费被用于原宗旨以外的其他目的之时，有时将取消认定，并要求返还就学援助费。

11 申请书填写示例及填写注意事项

- * 1 申请书上部为希望领取的家长的申请栏。申请栏包括同意向校长委任事务，以及由教育委员会对所得等进行确认，因此，请仔细阅读后填写。
 - * 2 右上方请填写成为对象的孩子的姓名。每1名成为对象的孩子需要1份申请书。
 - * 3 申请就学援助制度时，除了学生及申请者之外，还需要填写家庭状况。

请在家庭状况栏中填写的家庭成员

- 共同居住的人士。（包括住民票上家庭分开的情况）
 - 因单身赴任等而未共同居住，但同一家庭开支的人士。

由于依据生活保护的制度，因此，共同居住的人士及同一家庭开支的人

- * 4 关于领取方法，请在第 17 号格式 1(领取申请书) 的相应项目前打勾。希望通过银行账户汇款之时，请利用下方的账户汇款委托书，申告汇款账户。申请者姓名与账户名义人请确保一致。

(填写示例)

<small>学校的年月日 请填写提交给</small>	<p>横浜市教育委員会教育長 私は、次の理由により就学援助を申請します。 なお、援助費の請求・受領・戻入・充当・復委任に関することは次長に委任します。 また、教育委員会による私の所得等の確認について同意します。(捺印)</p> <p>令和 5 年 4 月 10 日 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者氏名欄に必ず押印して下さい。</p>						<p>学校名 港町 小学校 中年組</p> <p>フリガナ 横浜二郎 氏名 横浜二郎</p> <p>生年月日 □ 平成 2010 年 12 月 12 日 □ 西暦</p> <p>身体の状況 : (障害等級・障害年金受給状況等)</p>																																																																												
	<p>① 氏名 横浜 太郎 <input checked="" type="checkbox"/> ㊞ 父 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>② 申請者(保護者) 現住所 横浜市 中 区 本町6丁目50番地の10</p> <p>電話番号 〇〇〇(×××)△△△△ 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 □ 平成 53 年 10 月 2 日 □ 西暦</p> <p>身体の状況 (障害等級・<input checked="" type="checkbox"/> 工障害年金受給)</p>																																																																																		
<p>*所得等の確認は、ご本人の同意に基づいて行います。申請者の方が確認に同意されない場合は、申請文にある「また、教育・・・同意します」の部分を二重線で削除して</p> <p>世帯状況：上記「①児童生徒」「②申請者(保護者)」以外の世帯員全員(記入日現在)を記入してください。 (祖父母、同居人等の同一住所の方についても忘れずに記入してください。)</p>																																																																																			
<p>① 申請者必署名(全名) ② 申請者請務必署名(全名) ③ 兄姐弟妹 ④ 祖母 ⑤ 祖父 ⑥ 生 ⑦ 初中 ⑧ 1 年级 ⑨ 已在其他城市领取入学准备费 或者 正在申请的小学 1 年级学 校的年月日 。如果沒有印章 請簽名 。</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>世帯員氏名 (上記児童生徒・申請者以外)</th> <th>児童生徒との 続柄</th> <th>所得等の確認について (18歳以上の方のみ)</th> <th>生年月日</th> <th>身体の状況 (障害等級・障害年金受給状況等)</th> <th>職業及び 在学名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>③ 横浜 花子</td> <td>母 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 横浜 花子 ㊞ ()</td> <td>□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 56. 6. 10</td> <td>① 工</td> <td>パート タイマー</td> </tr> <tr> <td>④ 横浜 一郎</td> <td>兄 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 關内 ()</td> <td>□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 2008. 4. 20</td> <td>B2</td> <td>港町中学校 3年</td> </tr> <tr> <td>⑤ 關内 一男</td> <td>祖父 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()</td> <td>□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 24. 11. 16</td> <td>② 障3級</td> <td>なし</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()</td> <td>□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()</td> <td>□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()</td> <td>□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()</td> <td>□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>上記世帯員のうち、申請者と異なる住所の方がいる場合、その方の氏名及び住所をお書きください。</td> <td colspan="3">添付書類がある場合は☑をしてください 例 所得を証明する書類など</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>⑩ 小学校 1 年生・中学校 1 年生 で下記に該当する方のみ☑をしてください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 他都市において、受給・申請を含む入学準備費に関する手続きを、申請日現在、申請児童生徒本人について行っている ※兄弟姉妹の受給・申請ではありません。</p> </td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="8"> <p>◎ 全員ご記入・ご回答ください (該当する項目に☑をしてください)</p> <p>【該当理由】</p> <p><input type="checkbox"/> ①現在、生活保護を受けている【理由 1】 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ②令和 4 年 4 月以降、生活保護が停止または廃止になった【理由 2】</p> <p><input type="checkbox"/> ③児童扶養手当を受給または申請中である【理由 3】 ※児童手当・特別需要扶養手当のことではありません</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ④その他経済的に困っている【理由 4】 → 下記の該当する項目に☑をしてください</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="8" style="text-align: right;"> <p>关于【申請理由】 请在相应项目 1 ~ 4 其中之一的中打☒。 关于【申請理由】 请进一步填写相符的项目。</p> </td> </tr> </tbody></table>						世帯員氏名 (上記児童生徒・申請者以外)	児童生徒との 続柄	所得等の確認について (18歳以上の方のみ)	生年月日	身体の状況 (障害等級・障害年金受給状況等)	職業及び 在学名	③ 横浜 花子	母 <input checked="" type="checkbox"/>	同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 横浜 花子 ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 56. 6. 10	① 工	パート タイマー	④ 横浜 一郎	兄 <input checked="" type="checkbox"/>	同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 關内 ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 2008. 4. 20	B2	港町中学校 3年	⑤ 關内 一男	祖父 <input checked="" type="checkbox"/>	同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 24. 11. 16	② 障3級	なし			同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .					同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .					同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .					同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .					上記世帯員のうち、申請者と異なる住所の方がいる場合、その方の氏名及び住所をお書きください。	添付書類がある場合は☑をしてください 例 所得を証明する書類など			<p>⑩ 小学校 1 年生・中学校 1 年生 で下記に該当する方のみ☑をしてください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 他都市において、受給・申請を含む入学準備費に関する手続きを、申請日現在、申請児童生徒本人について行っている ※兄弟姉妹の受給・申請ではありません。</p>						<input checked="" type="checkbox"/>	<p>◎ 全員ご記入・ご回答ください (該当する項目に☑をしてください)</p> <p>【該当理由】</p> <p><input type="checkbox"/> ①現在、生活保護を受けている【理由 1】 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ②令和 4 年 4 月以降、生活保護が停止または廃止になった【理由 2】</p> <p><input type="checkbox"/> ③児童扶養手当を受給または申請中である【理由 3】 ※児童手当・特別需要扶養手当のことではありません</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ④その他経済的に困っている【理由 4】 → 下記の該当する項目に☑をしてください</p>								<p>关于【申請理由】 请在相应项目 1 ~ 4 其中之一的中打☒。 关于【申請理由】 请进一步填写相符的项目。</p>							
	世帯員氏名 (上記児童生徒・申請者以外)	児童生徒との 続柄	所得等の確認について (18歳以上の方のみ)	生年月日	身体の状況 (障害等級・障害年金受給状況等)	職業及び 在学名																																																																													
	③ 横浜 花子	母 <input checked="" type="checkbox"/>	同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 横浜 花子 ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 56. 6. 10	① 工	パート タイマー																																																																													
	④ 横浜 一郎	兄 <input checked="" type="checkbox"/>	同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 關内 ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 2008. 4. 20	B2	港町中学校 3年																																																																													
	⑤ 關内 一男	祖父 <input checked="" type="checkbox"/>	同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 24. 11. 16	② 障3級	なし																																																																													
			同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .																																																																															
			同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .																																																																															
			同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .																																																																															
			同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ ㊞ ()	□ 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 □ 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 .																																																																															
		上記世帯員のうち、申請者と異なる住所の方がいる場合、その方の氏名及び住所をお書きください。	添付書類がある場合は☑をしてください 例 所得を証明する書類など																																																																																
<p>⑩ 小学校 1 年生・中学校 1 年生 で下記に該当する方のみ☑をしてください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 他都市において、受給・申請を含む入学準備費に関する手続きを、申請日現在、申請児童生徒本人について行っている ※兄弟姉妹の受給・申請ではありません。</p>						<input checked="" type="checkbox"/>																																																																													
<p>◎ 全員ご記入・ご回答ください (該当する項目に☑をしてください)</p> <p>【該当理由】</p> <p><input type="checkbox"/> ①現在、生活保護を受けている【理由 1】 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> ②令和 4 年 4 月以降、生活保護が停止または廃止になった【理由 2】</p> <p><input type="checkbox"/> ③児童扶養手当を受給または申請中である【理由 3】 ※児童手当・特別需要扶養手当のことではありません</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ④その他経済的に困っている【理由 4】 → 下記の該当する項目に☑をしてください</p>																																																																																			
<p>关于【申請理由】 请在相应项目 1 ~ 4 其中之一的中打☒。 关于【申請理由】 请进一步填写相符的项目。</p>																																																																																			

<input type="checkbox"/> ひとり親家庭だが 児童扶養手当を受給できない	➡	(<input type="checkbox"/> 基準を超える所得がある <input type="checkbox"/> 遺族年金受給 <input type="checkbox"/> 同居者がいる)
その他 : <input type="checkbox"/> 離職 / <input type="checkbox"/> 死別 / <input type="checkbox"/> 離婚 (年 月) ←日付を記入してください		
<input checked="" type="checkbox"/> 高額な医療費がかかる <input type="checkbox"/> 扶養家族が多く、経済的に困難である <input type="checkbox"/> 職業が不安定なため経済的に困難 <input type="checkbox"/> 収入が減少した・少ないため <input type="checkbox"/> 病気や家庭の事情で思うように働けない <input type="checkbox"/> その他 ()		

12 常见问题

Q 1 有兄弟姐妹，需要分别进行申请吗？

A 1 需要。每 1 名需要 1 份申请书，请分别进行申请。

Q 2 申请书中填写谁的情况？

A 2 共同居住的人士及同一家庭开支的人士，作为同一家庭成为审查对象，因此请填写。

(由于依据生活保护的制度)

•共同居住的人士。(包括住民票上家庭分开的情况)

•因单身赴任等而未共同居住，但同一家庭开支的人士。

•抚养的居住在远方的亲属。(仅限可通过课税证明书等确认抚养关系的情况)

Q 3 对何时的所得进行审

A 3 对从 2022 年 1 月至 12 月的家庭的合计所得进行审查。但是，因家庭经济状况突变等，而希望按照 2023 年的所得进行就学援助审查的人士，可在 2024 年 1 月至 2 月底之前，随附 2023 年度的源泉征收票或确定申告书副本进行申请。获得认定之时，追溯至 4 月发放援助费。

Q 4 不知上一年的总所得是否低于基准额，是否可进行申请？

A 4 关于上一年的总所得，请参考源泉征收票的“工资所得扣除后的金额”或确定申告书第一表的所得金额的“合计栏”等中记载的金额。并且，不能确定家庭整体的所得是否在基准范围内时，请首先进行申请。

Q 5 最初的发放时期是何时？

A 5 年度最初进行申请(截至日期根据学校有所不同)时，预定 7 月下旬进行发放。但是，修学旅行及伴随住宿的校外活动等的实际费用，将在实施活动数月后进行发放。

Q 6 接受就学援助之事是否会被其他家庭知晓？

A 6 关于就学援助制度，进行事务处理时，充分注意不让其他家庭知晓，不让其他学生知晓。

13 咨询窗口

孩子正在上的学校 或横滨市教育委员会	<u>负责人</u> 各学校的学校事务职员	
关于申请方法等制度整体	学校支援・地域合作课 就学组	TEL 671 - 3270
关于“小学学校供餐费”	健康教育・食育课 学校供餐组	TEL 671 - 3696
关于“初中学校供餐费”	健康教育・食育课 学校供餐组	TEL 671 - 4136
关于“学校病医疗费”、“日本体育振兴中心家长负担费”	健康教育・食育课 保健组	TEL 671 - 3275

【样本】 2023年度就学援助申请书

申请编号

请参照附件的填写示例，对粗线框中进行填写。并且，在相应的选项上打勾。

横滨市教育委员会教育长 本人因下列理由而申请就学援助。 同时，将与援助费的申请、领取、退还、抵充、再委任相关的事宜，委任给校长。 并且，同意由教育委员会对本人的所得等进行确认。(※)		学校名称 小学 初中 年 班 ① 学生 注音假名 姓名 生日 年 月 日 身体状况： (残障等级·残障年金领取状况等)	
年 月 日 申请者姓名栏中请务必盖章。			
② 申请者(家长)	②注音假名 姓名	盖章	与学生的关系
	现住址 横滨市 区 电话号码 生日 昭和 年 身体状况 (残障等级·残障年金领取状况等) 月 日 职业 公历		
※所得等的确认根据本人的同意进行。申请者不同意确认之时，请用双重线删除申请文中的“并且，同意教育……”部分。			
家庭状况：请填写上述“①学生”、“②申请者(家长)”以外的全体家庭成员(填写日当前)的情况。 (关于祖父母、共同居住者等同一住所的人士，请勿忘填写。)			
③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧			
上述家庭成员之中，如有住址与申请者不同的人士，请填写该人士的姓名及住址。			如有随附资料，请打勾。 例 证明所得的资料等
⑩ 仅限小学1年级学生、初中1年级学生且符合下列情况的人士打勾。 <input type="checkbox"/> 在申请日当前，对于申请学生本人，正在其他城市进行包括领取、申请在内的与入学准备费相关的手续。 ※并非兄弟姐妹的领取、申请。			
⑪ 请全体成员填写和回答(请在相符的项目上打勾) 【相符理由】 <input type="checkbox"/> ①目前正在接受生活保护。【理由1】 <input type="checkbox"/> ②2022年4月以后，生活保护被停止或废止。【理由2】 <input type="checkbox"/> ③正在领取或申请儿童抚养补助。【理由3】 ※并非儿童补助、特别儿童抚养补助。 <input type="checkbox"/> ④其他在经济方面存在困难。【理由4】 → 请在下列相符的项目上打勾。			
⑫ 虽然是单亲家庭，但未能领取儿童抚养补助。 → (<input type="checkbox"/> 有超过基准的所得) <input type="checkbox"/> 领取遗属族年金 <input type="checkbox"/> 有共同居住者)			
其他： <input type="checkbox"/> 离职 / <input type="checkbox"/> 死别 / <input type="checkbox"/> 离婚 (年 月) ← 请填写日期 <input type="checkbox"/> 花费高额医疗费 <input type="checkbox"/> 抚养家属较多，经济方面存在困难 <input type="checkbox"/> 因职业不稳定，而在经济方面存在困难 <input type="checkbox"/> 因收入减少或较少 <input type="checkbox"/> 因疾病及家庭原因而无法按照自己的愿望工作 <input type="checkbox"/> 其他 ()			
学校 教委 填写栏 请学校填写。(家长请勿填写)			

⑯ 本申请书中填写的内容，仅用于就学援助事务，处理时充分注意保护个人隐私。

第1号格式之1（申请书）【本表格为样本，不可用于申请。】

◎本申请书进行机械读取处理。如果无法读取，发放有可能被延误，因此，请认真填写。

有 2 名以上的孩子在同一学校之时，请仅提交 1 份。

年 月 日

申请者（家长）

邮编 -

住址 横滨市 区

姓名

【样本】就学援助费领取申请书（兼银行账户汇款委托书）

关于就学援助费的领取，原则上为银行账户汇款。

（请选择其中之一打□。）

- 上一年度获得认定，请汇入相同银行账户。
- 上一年度获得认定，但申报新的汇款银行账户。
- 上一年度未获得认定，孩子，首次在该校进行申请。

【关于小学 1 年级学生、初中 1 年级学生，不论上一年度的认定状况如何，请在此打✓。】

横滨市立 学校长

请汇入如下银行账户。

汇款对象 金融机构名称	银行 金库						支店	
账号	普通 · 当座						※账号请靠右填写	
金融机构代码				支店代码				
注音假名								
账户名义人 (申请者)								

（注）1 金融机构账户仅限申请书中记载的申请者(家长)的账户。

不可向孩子的账户汇款。

- 2 如果汇款对象银行账户填写错误，发放就学援助费时，有可能需要家长承担向银行支付的重新汇款、订正手续费，请充分加以注意。
- 3 请务必确认存折之后，再填写金融机构（支店）名称、金融机构（支店）代码及账户。
- 4 请务必填写账户名义人的注音假名。
- 5 如若为邮储银行，账户请填写“汇款用账户”。

请填写申请的孩子的年级、班级和姓名。

年级	班级	姓名	年级	班级	姓名
年级	班级	姓名	年级	班级	姓名

- 本年度尚未进行认定，但为了能够在决定后迅速办理汇款手续，请事先提交本资料。未获得认定之时，本资料将被废弃。
- 年度途中银行账户等发生变更之时，请立即向学校进行联系。
- 有尚未交纳的学校费用之时，有时将用援助费抵充（抵充未交部分）。
- 关于小学学校供餐费，获得认定之后，将直接利用就学援助费进行转账，不再从银行账户扣款。已扣款的部分，将向扣款银行账户退款。

※ 为了尽量减少现金处理，请尽量协助利用银行账户汇款。

※ 未持有银行账户等，希望利用银行账户汇款以外的其他方法之时，请在以下打□。

领取现金（请在学校指定日期和时间前来学校领取。）