

（宛先）さいたま市長

郵便番号
住所
申請者氏名
電話番号

さいたま市大学等進学「夢」支援申請書

令和 6 年度さいたま市大学等進学「夢」支援を受けたいので、下記のとおり申請します。
記

1. 申請者に関すること

氏名（フリガナ）	生年月日	受験予定校数	在学学校
（ ）	年 月 日	校	

2. 生計維持者※¹に関すること

氏名（フリガナ）	続柄※ ²	生年月日	住所	
（ ）		年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	※申請者と別居の場合は住所を記載してください
（ ）		年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	※申請者と別居の場合は住所を記載してください
生計維持者が 1 人である場合は該当する理由にチェックを入れてください		☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ その他 （ ）		
申請者本人及び生計維持者の基準額（市民税の課税標準額×6%－（調整控除の額＋税額調整額）×3/4により算定した額）の合計が 51,300 円未満である				☐ 該当 ☐ 非該当

- ※ 1 世帯の生計維持者は原則として父及び母としてください。父及び母でない場合は現に世帯の生計を維持する者の情報を記載してください。
- ※ 2 続柄は申請者から見た続柄を記入してください。

3. 添付書類

- （1）本人及び生計維持者の当該年度の市民税・県民税所得・課税（非課税）証明書（全部事項証明書）
- （2）高等学校等の全履修科目の成績等を証する書類
- （3）作文（1,000 字から 1,200 字程度）

4. 同意

- さいたま市大学等進学「夢」支援の申請にあたり、次のことに同意します。
- ①審査に必要があるときは、私の住民基本台帳並びに市民税・県民税の課税資料を閲覧すること、及び申請・受給等に必要な調査すること。
 - ②低所得の子育て家庭児童進学支援金助成事業の申請・受給等について調査すること。
 - ③大学等進学「夢」支援で支給される受験料補助、入学一時金の支給状況について回答すること。

申請者（本人自署）	
生計維持者（本人自署）	
生計維持者（本人自署）	