

令和 7 年度ひとり親家庭児童就学支度金支給申請書兼請求書

年 月 日

（あて先）さいたま市長

申請者 〒

--	--	--

 -

--	--	--	--

住所

生年月日 年 月 日

ふりがな
氏 名

電話番号（自宅） - -

（自宅以外の連絡先） - -

ひとり親家庭児童就学支度金の支給を受けたいので、さいたま市ひとり親家庭児童就学支度金支給要綱第 4 条の規定により申請します。

① 対象児童	氏 名		生 年 月 日		申請者との続柄		
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
② 同居者氏名 (対象児童を除く)	氏 名	申請者との続柄	氏 名	申請者との続柄	氏 名	申請者との続柄	
③ 申 請 額	中学校 10,000 円× 人＝ 円						
	合 計		円				
④ 手当等の 受給状況	児 童 扶 養 手 当		証 書 第 号				
	ひ と り 親 家 庭 等 医 療 費		記号・番号				
⑤ 配偶者に精神 又は身体の障害が あるとき	氏 名		身体障害者手帳 番号・級				
	傷病名		障害年金の記号・番号・級				
⑥④又は⑤に該 当しない場合、そ の家庭状況	具体的に記入すること。						
⑦ 振 込 口 座	申請者名義の普通預金口座に限る。銀行・農協・信用金庫のいずれかを○で囲むこと。						
	銀行・農協		支店		口座名義 (カナ)		
	信 用 金 庫				普通 No.		
(金融機関コード		)		(店番		)	

※市町村民税課税状況	非課税・課税	※生活保護受給状況	非受給・受給中・申請中
------------	--------	-----------	-------------

- 記載要領
- 1 申請者は、※欄は記入しないこと。
- 2 ②同居者氏名は、実際に同一建物内に一緒に住んでいる人全員を記入すること。
- 3 ⑤障害年金とは、障害基礎、障害厚生年金等をいう。