

公益財団法人加藤山崎教育基金

第 17 回 (令和 7 年度) 加藤山崎修学支援金 願書 【保護者用】 (1枚目)

※は、該当するものを○で囲んでください。

		記入日	令和 7 年 月 日					
児童生徒本人	フリガナ	※性別	生年月日(西暦)		年齢			
	氏名	男・女	年	月	日			
	現住所	〒			卒業見込年月(西暦)			
	電話番号	学校所在都道府県:			都道府県			
	フリガナ	※課程	学年	※学校設置者				
在学学校名	全日制 定時制 通信制		国公立・私立					
生計を一つにする家族(本人を除く)	続柄	氏名	年齢	職業	所得の種類	令和6年 収入金額	令和6年 所得金額	※令和7年 収入変更有無
								なし・あり
								なし・あり
								なし・あり
								なし・あり
								なし・あり
	続柄	氏名	年齢	※設置者	在学学校名		学年	
				国公立・私立				
				国公立・私立				
				国公立・私立				
			国公立・私立					
			国公立・私立					
保護者	保護者氏名					年齢		続柄
	現住所 (生徒と同じ場合は記入不要)	〒				電話番号:		
家庭状況	(ア) 生活保護世帯に該当	なし・あり						
	(イ) 児童養護施設入居	なし・あり						
特別控除	(ウ) 母子・父子世帯に該当	なし・あり						
	(エ) 世帯内の障害のある人	なし・あり		人数		人		

願書 【保護者用】 記入時の注意点

1 枚目

児童生徒本人	フリガナ 氏名			※性別	生年月日(西暦)		年齢			
				男・女	年 月 日					
	現住所	〒					卒業見込年月(西暦)			
							年 月			
	電話番号			会社員、公務員、パート、自営業、無職等	提出する「所得に関する書類」の収入金額・所得金額を四捨五入せずに記入してください。			都道府県		
	フリガナ							学校設置者		
	在学学校名							公立・私立		
生計を一つにする家族(本人を除く)	就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	職業	所得の種類	令和6年 収入金額	令和6年 所得金額	※令和7年 収入変更有無	
									なし・あり	
										なし・あり
										なし・あり
										なし・あり
	就学者(未就学児)	続柄	氏名	年齢	※設置者					学年
					国公立・私立					
					・私立					
					・私立					
					・私立					
			・私立							
			・私立							

生活保護を受給していない世帯は、「就学者を除く家族」全員分の所得に関する証明書を提出してください。無職などの収入がない方、年金を受給している方も提出が必要です。

昨年と収入金額が大きく変わる場合は、「あり」に○をし、「年間収入(見込)額記載書」を提出してください。該当者が複数いる場合は、人数分の提出が必要です。変更額50万円以上を目安としてください。

生活保護世帯、児童養護施設入居に該当する場合は、収入変更があっても「なし」に○をしてください。「年間収入(見込)額記載書」の提出も不要です。

予備校生は「就業者を除く家族」となります。所得に関する書類の提出も必要です。

未就学児は、在学学校名欄(保育園・幼稚園等の名称)の記入は不要です。

2 枚目

教育費に困窮している状況について、家庭事情も含め詳しく記入してください。

3 枚目

修学支援金を何に使用する予定かを、具体的に記入してください。
(学業もしくは学校生活でどのように活用するか)