



海田町 電子申請システム

令和8年度就学援助費受給申請

令和8年度就学援助費受給申請

初めに 必須

次の内容について確認の上申請してください。

- ☐ 申請に必要な書類をご用意ください。
- ☐ 入力に時間がかかる場合は、タイムアウト防止のため定期的に申込内容を一時保存してください。

確認の上チェックしてください。

諸注意

- 1 兄弟姉妹が小学校と中学校に在学する場合、それぞれの学校ごとに申請してください。
- 2 「児童又は生徒以外の世帯状況」には、児童又は生徒と生計を同一にする者全員について入力してください。
- 3 学年は、令和8年度の学年を入力してください。
- 4 区分が「新規」又は口座の登録を変更する場合は支払金口座振替依頼書及び申請者名義の振込口座が分かるものが必要です。

申請日 必須

令和 年 月 日

今日の日付が自動で入ります。

区分 必須

- ☐ 新規
- ☐ 継続

選択解除

新規・継続のどちらかを選択してください。
新規の方は別途支払金口座振替書及び申請者名義の振込口座
が分かるものが必要です。

口座の届け出について 必須

「新規」又は口座を変更する場合は支払金口座振替依頼書及び申請者名義の振込口座が分かるものが必要です。
申請と合わせて提出がない場合は、就学援助費を受給できない場合があります。
支払金口座振替依頼書は町HP (<https://www.town.kaita.lg.jp/soshiki/26/145510.html>) に掲載しています。
学校教育課又は在籍している学校の事務室でも配布可能です。

- ☐ 口座の提出について理解した。

確認の上チェックしてください。

申請理由 必須

一選択してください。

1～8の申請理由を選択してください。
「8」を選択した場合のみ、理由入力欄が
表示されます。

添付資料 添付ファイル

申請に必要な書類を添付してください。
詳細はお知らせを確認してください。

- 【申請区分と必要書類】
- 区分1 生活保護の受給…生活保護受給証明書
- 区分2 不要
- 区分3 市町村民税の非課税又は減免…R8町県民税非課税証明書
- 区分4 国民健康保険税の減免…国民健康保険税減免承認通知書
- 区分5 児童扶養手当の受給…児童扶養手当証書
- 区分6 雇用保険の失業給付…雇用保険受給資格者証
- 区分7 経済的に困難な状態
- R8年1月1日時点で海田町に住所がある方…不要

申請理由に応じた添付資料をアップロードしてください。(画像又はデータ)
ファイルは3つまでアップロード可能です。
添付資料が不十分な場合は、申請者情報欄のご
連絡先に架電いたします。
※添付資料が揃うまで申請が保留となる場合が
あります。

(1) 児童又は生徒(1人目)

フォームには3人まで入力可能です。
対象児童又は生徒が3人以上いる場合は備考欄に記載してください。

※兄弟姉妹が小学校と中学校に在学する場合、それぞれの学校ごとに申請してください。

氏名(1人目) 必須

氏 名

フリガナ(1人目) 必須

氏 名

性別(1人目) 必須

- ☐ 男性
☐ 女性

選択解除

生年月日(1人目) 必須

例) 2018年1月1日生まれの場合「20180101」と入力してください。

 カレンダー

令和8年度の学校(1人目) 必須

ー選択してください。 ▾

令和8年度の学年(1人目) 必須

ー選択してください。 ▾

児童又は生徒2人目入力 必須

ー選択してください。 ▾

「2人目を入力する」を選択した場合のみ、入力欄が表示されます。

児童又は生徒3人目入力 必須

ー選択してください。 ▾

選択肢の結果によって入力条件が変わります

2人目を入力した上で「3人目を入力する」を選択した場合のみ、入力欄が表示されます。

(4) 児童又は生徒以外の世帯状況(1人目)

児童又は生徒と同世帯の方について入力してください。

氏名(1人目) 必須

氏 名

フリガナ（1人目） 必須

氏 名

続柄（1人目） 必須

児童又は生徒との続柄を入力してください

性別（1人目） 必須

☐ 男性

☐ 女性

選択解除

生年月日（1人目） 必須

例）1993年1月1日生まれの場合「19930101」と入力してください。

 カレンダー

児童又は生徒以外の世帯状況 2人目入力 必須

一選択してください。 ▾

「2人目を入力する」を選択した場合のみ、入力欄が表示されます。

児童又は生徒以外の世帯状況 3人目入力 必須

一選択してください。 ▾

2人目を入力した上で「3人目を入力する」を選択した場合のみ、入力欄が表示されます。

児童又は生徒以外の世帯状況 4人目入力 必須

一選択してください。 ▾

3人目を入力した上で「4人目を入力する」を選択した場合のみ、入力欄が表示されます。

児童又は生徒以外の世帯状況 5人目入力 必須

一選択してください。 ▾

4人目を入力した上で「5人目を入力する」を選択した場合のみ、入力欄が表示されます。

備考

対象児童又は生徒が3人以上いる場合、または児童生徒以外に同世帯に5人以上いる場合は備考欄に記載してください。

〈記載例〉

〇〇 〇〇 続柄：祖母 性別：女 生年月日：S31.1.1

入力文字数：0 / 100

世帯の合計人数 必須

一選択してください。 ▾

世帯の合計人数（入力した人の数）を選択してください。

申請者（保護者）情報

申請者氏名 必須

氏： 名：

住所（郵便番号） 必須

郵便番号

住所（住所） 必須

住所

電話番号 必須

ハイフンを入れ半角で入力してください。
例. 「082-823-9202」

電話番号

同意欄 必須

内容を確認の上同意欄にチェックしてください。

就学援助費を受給したいので、必要事項を入力の上、証明書類を添えて申請します。
なお、就学援助の決定または実施において必要がある場合には、私及び私と生計を同一にする者の住民基本台帳、町民税課税台帳、児童扶養手当受給情報等の個人情報を教育委員会が閲覧し、これを根拠として用いることに同意します。
また、このことについては、私の属する世帯の世帯員の同意を得ています。
認定後は、海田町立小中学校について、学校給食費に係る決定に必要がある場合、就学援助費に関する情報を海田町教育委員会学校教育課に提供するとともに、同課から学校給食費に係る情報を収集することに同意します。
また、支給される就学援助費について、直接、学校給食費に充当することをあらかじめ承諾します。（ただし、就学援助費が満額支給されない場合は、この限りでない。）
認定後は、就学援助の認定等に関する情報を、児童生徒の健全な育成及び予防的支援の取り組みに利用することに同意します。

☐ 上記内容を確認し、同意する。

申請番号（※町入力欄）を入力してください。

管理番号を海田町で付与します。
申請者は入力しないでください。

教育委員会の処理欄です。
入力しないでください。

閉じる

【システム操作に関する】お問い合わせコールセンター

TEL : 0120-464-119
(平日 9:00~17:00 年末年始除く)

FAX : 06-6733-7307

電子メール: help-shinsei-hiroshima@s-kantan.com