

Please fill out the back side

[Please fill in the bolded boxes below. The same account as the school fee payment is preferred.]

		: : : :- : : :- 1								
Bank account	Bank	Head office	Savings acc. [Futsu koza]	Account number (right justified, 7 digits)						
	Credit union									
	JA・WCU	Branch office								
	Account holder (カナ) (must be the same name as the applicant)		フリガナ							

[Applicant confirmation section: Please make sure to check all items before submission.]

- ☐ The application form (No.5 1 1) is complete.
- ☐ If you have a person sharing the same source of income who is overseas or working abroad alone, did you indicate this in the "Family Situation" column?
- ☐ For new applicants: Please attach the Bank account transfer payment confirmation form (No.5 1 5).
(Please make sure that there are no omissions and that you have attached a copy of the bankbook with glue)
- ☐ If you are not a new applicant: Please attach the Bank account transfer payment confirmation form only if there is a change in your registered account.
- ☐ If you moved in from outside the city, did you attach a certificate of income taxation issued by the municipal office of the address before moving in?
- ※ If you have children in elementary or junior high school, you only need to submit the application form (No. 511) and the Bank account transfer payment confirmation form (No. 515) to one of the schools.

【学校確認欄 確認して全てにチェックを入れる】

- ☐ 申請書（No.5 1 1）に記入漏れがない。
- ☐ 入学前支給申請の場合、入学前支給の申請欄にチェックしてある。
- ☐ 申請書（No.5 1 1）の右下の学校記入欄を記載した。
- ☐ 振込口座確認票（No.5 1 5）に記入漏れはなく、通帳等の写しはのり等で貼られている。
- ☐ 小中学生の兄弟姉妹がいる場合、学校間で連絡を取り合った。
- ☐ 市外からの転入の場合、転入前の住所地の市町村役場が発行する所得課税証明書が添付されている。
- ☐ 受付日（ / ）※最初に申請書を受け取った日
- ☐ 受付した学校（ 学校）

【以下、教育委員会記入欄】

No.	児童生徒名	入学指定日	市外からの転入	結果と適用日	判定区分・理由	入力日
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	認定（要・準 / ）		/
		年 月 日	年 月 日	却下	所得・書類・転出・他	/
		年 月 日	申請書提出日	区分変更（要・準 / ）		/
		年 月 日	年 月 日	廃止（ / ）		/

Financial Assistance for School Expenses Application (Account Transfer Payment Request) Form

Dear Superintendent of Toyota City Education Commission

Entry year

Check this box if you are a new elementary school student and a new junior high school student applying for pre-entrance payment.

If you have an elementary school student and a junior high school student who will be attending school, please list both schools.

Date of submission to school

Please fill in and select the items in the bold frame below.)

【Date of submission】 年 月 日		【Year】	【School】 Elementary • Junior High	
【Applicant's (guardian's) name】※Sign or affix name and seal.		【Pre-entrance payment of school supplies】 <small>(new elementary and junior high school 1st grade only)</small> ※Check if you are applying between October and by Sunday, November 30 for kindergarten senior or sixth grade. <input type="checkbox"/> Apply		
The name should be the same as the account holder on the reverse side of the form. ※The applicant's signature or name and seal must be affixed to the application. (If the signature is not the applicant's, please be sure to affix your seal. If the applicant's signature is on the form, no seal is required.)		【Residence】※Check if applicable <input type="checkbox"/> Own house (including family-owned house) <input type="checkbox"/> Rented house (except for owned house)		
【Agreement and authorization of the applicant's Household Member】※ Check all the checkboxes after confirmation <input type="checkbox"/> I agree to the following and apply for the approval of the application for Financial Assistance for School Expenses. <input type="checkbox"/> I agree that Toyota City Board of Education will receive the Financial Assistance for School Expenses from the applicant and household members, ※If my income cannot be confirmed by the municipal office of the address before moving in, I attach a certificate of income taxation issued by the municipal office of the address before moving in. <input type="checkbox"/> I agree that the Financial Assistance for School Expenses will be transferred to the designated bank <input type="checkbox"/> After certification, I delegate the authority to request, receive and return the Financial Assistance for School Expenses to the designated bank. <input type="checkbox"/> I agree that in the event of non-payment of the school fees, the Board of Education will receive the Financial Assistance for School Expenses. <input type="checkbox"/> If there is any change in my household situation after the certification, I will notify the Board of Education.				
【Reason for Application】※Check all that apply. <input type="checkbox"/> Receiving Public Assistance [Seikatsu Hogo]. <input type="checkbox"/> Public Assistance got suspended or cancelled. <input type="checkbox"/> Other → <input type="checkbox"/> Facing financial hardship <input type="checkbox"/> Our income has drastically decreased recently (attach payslips for the last 3 months). <input type="checkbox"/> Recently resigned (attach a document showing the date of resignation) <input type="checkbox"/> Other than the above (Please provide specific details below)				
Same person				
【Family situation】(Please fill in the same household members and financially dependent persons (including those living separately or in separate households))			【School entry section】 学籍番号	
No.	Name	Relationship	Date of Birth	Occupation (School/grade)
1		Applicant	Taisho • Showa Heisei • Reiwa Y M D	
2			Taisho • Showa Heisei • Reiwa Y M D	
3			Taisho • Showa Heisei • Reiwa Y M D	
4			Taisho • Showa Heisei • Reiwa Y M D	
5				
6				
7				

• If you are applying for pre-entrance payment of school supplies, please indicate the new school year.
 • If you have an elementary school student and a junior high school student, please submit the form to either school.

The school will fill in the section.

※If there is any false information on the application form, the certification may be retroactively cancelled and the applicant may be asked to pay back the amount.

※You will be asked to pay back the pre-entrance payment of Schooling Expense if the applicant does not meet the requirements at the time of enrollment.

Please fill out the back side

[Please fill in the bolded boxes below. The same account as the school fee payment is preferred.]

: : : :- : : :- 1										
Bank account	Bank	Head office	Savings acc. [Futsu koza]	Account number (right justified, 7 digits)						
	Credit union									
	JA・WCU	Branch office								
Account holder (カナ) (must be the same name as the applicant)		フリガナ ト ヨ タ イ チ コ								

Please use the same name as the applicant on the front page.

[Applicant confirmation section: Please make sure to check all items before submission.]

- ☐ The application form (No.5 1 1) is complete.
- ☐ If you have a person sharing the same source of income who is overseas or working abroad alone, did you indicate this in the "Family Situation" column?
- ☐ For new applicants: Please attach the Bank account transfer payment confirmation form (No.5 1 5).
(Please make sure that there are no omissions and that you have attached a copy of the bankbook with glue)
- ☐ If you are not a new applicant: Please attach the Bank account transfer payment confirmation form only if there is a change in your registered account.
- ☐ If you moved in from outside the city, did you attach a certificate of income taxation issued by the municipal office of the address before moving in?
- ※ If you have children in elementary or junior high school, you only need to submit the application form (No. 511) and the Bank account transfer payment confirmation form (No. 515) to one of the schools.

【学校確認欄 確認して全てにチェックを入れる】

- ☐ 申請書 (No.5 1 1) に記入漏れがない。
- ☐ 入学前支給申請の場合、入学前支給の申請欄にチェックしてある。
- ☐ 申請書 (No.5 1 1) の右下の学校記入欄に記載した。
- ☐ 振込口座確認票 (No.5 1 5) に記入漏れはなく、通帳等の写しはのり等で貼られている。
- ☐ 小中学生の兄弟姉妹がいる場合、学校間で連絡を取り合った。
- ☐ 市外からの転入の場合、転入前の住所地の市町村役場が発行する所得課税証明書が添付されている。
- ☐ 受付日 (/) ※最初に申請書を受け取った日
- ☐ 受付した学校 (学校)

【以下、教育委員会記入欄】

No.	児童生徒名	入学指定日	市外からの転入	結果と適用日	判定区分・理由	入力日
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	認定 (要・準 /)		/
		年 月 日	年 月 日	却下	所得・書類・転出・他	/
		年 月 日	申請書提出日	区分変更 (要・準 /)		/
		年 月 日	年 月 日	廃止 (/)		/

Applicant's name				【School entry section 学校記入欄】	
Student name	School			Date of Birth	学籍番号
	School	H・R	Y M D		同じ・異なる
	School	H・R	Y M D		同じ・異なる
	School	H・R	Y M D		同じ・異なる
	School	H・R	Y M D		同じ・異なる
	School	H・R	Y M D		同じ・異なる

Please attach a copy of the bankbook, cash card, etc. showing the financial institution, account number, and account holder of the account to which the financial assistance payment will be transferred.

Glue a copy of the open cover page.

のりづけ

Entry Example

〔太枠内を記入してください。〕

申請者名		【学校記入欄】		
児童生徒名	学校名	生年月日	学籍番号	学校徴収金口座
	学校 H・R	〇〇年 〇〇月 〇〇日		同じ・異なる
	学校 H・R	〇〇年 〇〇月 〇〇日		同じ・異なる
	学校 H・R	年 月 日		同じ・異なる
	学校 H・R	年 月 日		同じ・異なる
	学校 H・R	年 月 日		同じ・異なる

就学援助振込先口座の金融機関・口座番号・口座名義人が分かる通帳・キャッシュカード等の写しを貼り付けてください。

表紙を開いたページのコピーをのりづけする

お客様番号

おなまえ

自 動 支 払											
電 気	電 気	ガ ス	水 道	地 代	地 代	地 代	地 代	地 代	地 代	地 代	地 代
日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日
クレ	クレ	クレ	クレ	クレ	クレ	クレ	クレ	クレ	クレ	クレ	クレ
ジット	ジット	ジット	ジット	ジット	ジット	ジット	ジット	ジット	ジット	ジット	ジット
日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日

自 動 受 取			
地 代	地 代	地 代	地 代
日	日	日	日
日	日	日	日

金融機関番号・店舗番号 6582-013

給与、年金、配当金などの自動受取や公共料金の自動支払に利用の際は、こちらの金融機関番号・店舗番号、普通貯金口座番号をご指定ください。

貯 金 種 類	口 座 番 号	課 税 区 分	マ ル 優 待 種 別	送 入 日	限 度 額
普 通 一 般		分 離	千 円	年 月 日	千 円

通帳発行日

通帳発行回数 1回

お取引店 あいち豊田農業協同組合

本店

電話番号 0565-31-9873

通帳発行店 本店

印紙税法第5条の
適用により非課税