

保護者のみなさまへ

## 就学援助制度申請意向確認アンケート調査への協力のおねがい

平素より本市の教育行政にご理解とご協力いただきありがとうございます。  
新潟市では市の定める所得基準に該当する世帯に対し、お子さまの小中学校でかかる費用の一部について助成する「就学援助制度」を行っており、毎年多くの方からご利用いただいています。

この度、制度の申請忘れ防止や希望する方へのスムーズな案内を行うため、翌年度の制度申請の意向についてアンケート調査を行うこととしました。

つきましては回答にご協力くださいますようお願いいたします。

回答については、下記のQRコードから回答いただくか、もしくは裏面の「就学援助制度申請意向確認調査票」を記入の上学校へ提出をお願いいたします。

※制度の申請を希望しない場合も、必ず「希望しない」旨のご回答をお願いします。

制度の申請を希望された方には、翌年度制度のご案内とともに申請書をお配りします。

**対象：小学校1年生から中学校2年生までのお子さんがある保護者**

**回答期限：1月28日（金）**

【岩室中学校 回答フォーム】



※注意事項※

- ・ご兄弟で学校が異なる場合、アンケートへの回答は必ず在籍する学校で配布されたQRコードから回答してください。
- ・本アンケートは申請意向の確認のみです。制度を利用する場合は4月以降に申請書の提出が必要です。

回答が確認できない場合、後日学校を通じて確認のお手紙をお送りさせていただきます。

【お問い合わせ先】

新潟市教育委員会 学務課 学務グループ  
TEL：025-226-3168（直通）

## 就学援助制度申請意向確認調査票

QRコードによる回答を希望されない場合は、下記に学校名とお子さまのお名前、申請の意向についてご記入のうえ、学校へ提出ください。

本校に在籍する兄弟姉妹全員の名前を記入ください。

(学校名)			学校		
年	組	氏名	年	組	氏名

### 【来年度就学援助の申請を希望されますか】

希望する

希望しない

保護者署名： \_\_\_\_\_

※今回希望しないと回答した場合であっても、来年度いつでも申請することは可能です。

また、本アンケートは申請意向の確認のみです。制度を利用する場合は4月以降に申請が必要です。