

生年月日表

生年：西暦	生年：元号	年齢
1925年	大正 14年	100歳
1926年	大正15年/昭和元	99歳
1927年	昭和 2年	98歳
1928年	昭和 3年	97歳
1929年	昭和 4年	96歳
1930年	昭和 5年	95歳
1931年	昭和 6年	94歳
1932年	昭和 7年	93歳
1933年	昭和 8年	92歳
1934年	昭和 9年	91歳
1935年	昭和 10年	90歳
1936年	昭和 11年	89歳
1937年	昭和 12年	88歳
1938年	昭和 13年	87歳
1939年	昭和 14年	86歳
1940年	昭和 15年	85歳
1941年	昭和 16年	84歳
1942年	昭和 17年	83歳
1943年	昭和 18年	82歳
1944年	昭和 19年	81歳
1945年	昭和 20年	80歳
1946年	昭和 21年	79歳
1947年	昭和 22年	78歳
1948年	昭和 23年	77歳
1949年	昭和 24年	76歳
1950年	昭和 25年	75歳
1951年	昭和 26年	74歳
1952年	昭和 27年	73歳
1953年	昭和 28年	72歳
1954年	昭和 29年	71歳
1955年	昭和 30年	70歳
1956年	昭和 31年	69歳
1957年	昭和 32年	68歳
1958年	昭和 33年	67歳
1959年	昭和 34年	66歳
1960年	昭和 35年	65歳
1961年	昭和 36年	64歳
1962年	昭和 37年	63歳
1963年	昭和 38年	62歳
1964年	昭和 39年	61歳
1965年	昭和 40年	60歳
1966年	昭和 41年	59歳
1967年	昭和 42年	58歳
1968年	昭和 43年	57歳
1969年	昭和 44年	56歳
1970年	昭和 45年	55歳
1971年	昭和 46年	54歳
1972年	昭和 47年	53歳
1973年	昭和 48年	52歳
1974年	昭和 49年	51歳

生年：西暦	生年：元号	年齢
1975年	昭和 50年	50歳
1976年	昭和 51年	49歳
1977年	昭和 52年	48歳
1978年	昭和 53年	47歳
1979年	昭和 54年	46歳
1980年	昭和 55年	45歳
1981年	昭和 56年	44歳
1982年	昭和 57年	43歳
1983年	昭和 58年	42歳
1984年	昭和 59年	41歳
1985年	昭和 60年	40歳
1986年	昭和 61年	39歳
1987年	昭和 62年	38歳
1988年	昭和 63年	37歳
1989年	昭和64年/平成元	36歳
1990年	平成 2年	35歳
1991年	平成 3年	34歳
1992年	平成 4年	33歳
1993年	平成 5年	32歳
1994年	平成 6年	31歳
1995年	平成 7年	30歳
1996年	平成 8年	29歳
1997年	平成 9年	28歳
1998年	平成 10年	27歳
1999年	平成 11年	26歳
2000年	平成 12年	25歳
2001年	平成 13年	24歳
2002年	平成 14年	23歳
2003年	平成 15年	22歳
2004年	平成 16年	21歳
2005年	平成 17年	20歳
2006年	平成 18年	19歳
2007年	平成 19年	18歳
2008年	平成 20年	17歳
2009年	平成 21年	16歳
2010年	平成 22年	15歳
2011年	平成 23年	14歳
2012年	平成 24年	13歳
2013年	平成 25年	12歳
2014年	平成 26年	11歳
2015年	平成 27年	10歳
2016年	平成 28年	9歳
2017年	平成 29年	8歳
2018年	平成 30年	7歳
2019年	平成31年/令和元	6歳
2020年	令和 2年	5歳
2021年	令和 3年	4歳
2022年	令和 4年	3歳
2023年	令和 5年	2歳
2024年	令和 6年	1歳

【申請書の記入例及び記入上の注意】

- * 1 申請書上部が受領を希望する保護者の方の申請欄です。申請欄は、教育委員会による所得等の確認への同意を含みますので、よく読んで記入してください。
- * 2 右上に対象となるお子さんの氏名を記入してください。対象となるお子さん1人につき申請書が1枚必要です。
- * 3 就学援助制度をお申込みの際には児童及び申請者の他に、世帯状況欄の記入が必要です。

世帯状況欄にご記入いただく世帯員の方

- 同居している方（住民票の世帯が別である場合も含む）
 - 単身赴任などで同居していないが同一生計の方（親権者の方は別生計でも原則含む）
 - 遠隔地扶養している親族（課税証明書等で扶養関係の確認ができる場合のみ）
- 生活保護に準ずる制度のため
同一居住の方や同一生計の方は、
同一世帯として審査します。

（記入例）

横浜市教育委員会教育長 私は、次の理由により就学援助を申請します。 また、教育委員会による私の所得等の確認について同意します。（※） 令和 7 年 10 月 29 日				学校名 港町小 学校 入学予定	
フリガナ ヨコハマ タロウ				フリガナ ヨコハマ ジロウ	
② 申請者（保護者） 氏名 横浜 太郎		① 児童 氏名 横浜 二郎		氏名 横浜 二郎	
現住所 横浜市 中 区 本町6-50-10				生年月日 西暦 2019 年 11 月 15 日	
電話番号 〇〇〇(×××)△△△△		生年月日 西暦 1977 年 10 月 2 日		職業 会社員	
障害等級・ 障害年金受給状況等 Ⅰ				障害等級 障害年金受給状況等 Ⅰ	
※所得等の確認は、ご本人の同意に基づいて行います。申請者の方が確認に同意されない場合は、申請文にある「また、教育・・・同意します」の部分を二重線で削除してください。					
世帯状況：上記「① 児童・生徒」「② 申請者(保護者)」以外の世帯員全員（記入日現在）を記入してください。 （祖父母、同居人等の同一住所の方についても忘れずに記入してください。）					
③ 世帯員氏名 上記児童・生徒・申請者以外		続柄		所得等の確認について (18歳以上の方のみ)	
横浜 花子		母		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) 印 (横浜 花子) 西暦 1982・6・	
横浜 一郎		兄		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) 印 () 西暦 2015・4・20	
関内 一男		祖父		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) 印 () 西暦 1950・11・16	
				同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) 印 () 西暦 - -	
				同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) 印 () 西暦 - -	
				同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) 印 () 西暦 - -	
				同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) 印 () 西暦 - -	
				同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) 印 () 西暦 - -	
申請理由（Q1から順番に確認を行い、該当する項目にチェックを入れながら進んでください）					
Q1 申請日現在、申請児童の小学校入学準備金について他都市で申請していますか？ □ はい →横浜市からは支給しません ☑ いいえ →Q2へ進んでください					
Q2 申請日現在、生活保護を受けていますか？ □ はい →申請対象外となります ☑ いいえ →Q3へ進んでください					
Q3 令和6年4月以降、生活保護を受けたことがありますか？ □ はい →回答終了です【申請理由(1)】 ☑ いいえ →Q4へ進んでください					
Q4 申請日現在、ひとり親家庭ですか？ □ はい →Q5へ進んでください ☑ いいえ →回答終了です【申請理由(3)】					
Q5 児童扶養手当を受給していますか？ ※児童手当ではありません □ はい →回答終了です【申請理由(2)】 ☑ いいえ →回答終了です【申請理由(3)】					

ア
て付記申
くを入請
だ記し書
さ載たを
いし日

イ
て申請者
のの方は
、必ず押
印しは、
サインで
も可。

ウ
母、母、
兄、兄、
姉、姉、
弟、弟、
妹、妹、
祖、祖
父、父
など

オ
の児童、
世帯員、
（※3参
照）を記
入し以
外

カ
い。Q1
から順
理理由
にお答
えくだ
さ

エ
「障害者
手帳等」
をお持ち
の場合は
「障○級」
また、「障
害年金」
を受給し
ている場
合は、「障
害年金受
給」と記
入

キ
お知ら
せをお読
みいただき
、教育委
員会が行
う所得等
の確認に
つ