

## 4 諸費用について

入学時には若干かかる費用が多くなりますが、1年間、あるいは2年間以上にわたって使用するものもありますので、ご了承をお願いいたします。ご質問や不都合な点がありましたら、遠慮なく担任にご相談ください。

(文京区の教育費援助の制度もございます。)

### ○主な経費

- ・父母と先生の会の会費
- ・教材費  
(教材、遠足の交通費・入園料、  
入学式や遠足の集合写真など)

令和8年度納入予定額  
(確定したものは入学後にお知らせします。)

- |               |       |           |
|---------------|-------|-----------|
| ・父母と先生の会費     | 基本月額  | 700円      |
| (7～2月に徴収します。) |       |           |
| ・教材費          | 4月～7月 | 月額 4,000円 |
|               | 8月～2月 | 月額 1,000円 |

※本校では、諸費用の納入を「ゆうちょ銀行の自動振り込み」を利用する方法で行わせていただいております。

### 諸費用納入方法について

○学校より、「自動払込利用申込書」をお渡しいたしますので、ゆうちょ銀行の口座をお持ちでない方は、3月中にゆうちょ銀行の総合口座を開設してください。すでに、ゆうちょ銀行の口座をお持ちの方はそちらをお使いください。

- ・次ページの自動払込利用申込書記入例を参考にご記入ください。ご記入いただくところは、  
**①おところ ②おなまえ ③記号・番号 ④児童名**です。  
また、1枚目の**⑤**に、口座開設時の**お届け印**を押印してください。
- ・2枚複写になっていますので、ボールペンで強くお書きください。
- ・記入事項やお届け印に誤りがあると、再度ご提出いただくなどお手数をおかけすることになりますので、お間違いのないようご確認の上ご提出ください。
- ・1枚目を入学式の日に**受付にご提出**ください。  
2枚目は、お控えになりますので、**ご自宅で保管**してください。

○教材費等の納入月及び回数は、4月～2月の11回です。

○毎月、ゆうちょ銀行の事務手数料として10円が加算され、引き落とされます。


○口座振替日は、毎月15日です。金額不足などで引き落としができなかった場合は、25日が再振替日となります。

引き落としができない状態が続きますと、教材費等の支払いに影響が生じることがありますので、必ず振替日の前日までにご入金いただくよう、よろしくお願ひします。

<自動払込利用申込書 記入例>

ゆうちょ銀行の通帳の1ページ目

記号	番号
12340	45678901
おなまえ	
センゴク ハナコ 様	

自動払込利用申込書		自払申込																
<small>※太神内にボールペンではっきりご記入ください。                      ※「お届け印」欄には、通帳貯金の「お届け印」を押してください。                      ※ゆうちょ銀行の口座番号を併せてご記入ください。                      ※下記の払込金先により自動払込によって支払うこととしたいので依頼します。                      私はこの自動払込申込書及びゆうちょ銀行所定の関係書類に同意の上、申し込みます。                      なお、本申込書は、私に代わって銀行から下記加入者にお届けください。</small>																		
お申込人(口座名義人)	① おところ 郵便番号 ( 113 - 0021 ) (お届けのご住所をご記入ください。) 文京区本駒込 0-0-0	⑤ 																
	② おなまえ フリガナ センゴク ハナコ 千石 花子 様																	
	日中ご連絡先電話番号 <input type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 自宅 090 - ΔΔΔΔ - XXXX 記号番号 1 2 3 4 0 4 5 6 7 8 9 0 1 <small>▲ 照会に必要の名義人をご記入ください。</small>																	
▼お申込みの日から払込みが開始される日までの期間を1か月以上おけてご記入ください。 ▼払込日は収納加入書にご記載の上、ご記入ください。																		
加入者名	文京区立駕籠町小学校																	
口座番号	00130-8 177103																	
③ 請求の項目に し印をつけて ください。	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電気料金 20</td> <td><input type="checkbox"/> 住宅使用料 25</td> <td><input type="checkbox"/> 授業料等 29</td> <td><input type="checkbox"/> 副読代金 34</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ガス料金 21</td> <td><input type="checkbox"/> 公庫費還金 26</td> <td><input type="checkbox"/> 購読料 31</td> <td><input type="checkbox"/> 税金 35</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 水道料金 22</td> <td><input type="checkbox"/> 育英会返還金 27</td> <td><input type="checkbox"/> 年金保険 32</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学納金 30</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電話料金 23</td> <td><input type="checkbox"/> 各種保険料 28</td> <td><input type="checkbox"/> 会費 33</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 電気料金 20	<input type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input type="checkbox"/> 授業料等 29	<input type="checkbox"/> 副読代金 34	<input type="checkbox"/> ガス料金 21	<input type="checkbox"/> 公庫費還金 26	<input type="checkbox"/> 購読料 31	<input type="checkbox"/> 税金 35	<input type="checkbox"/> 水道料金 22	<input type="checkbox"/> 育英会返還金 27	<input type="checkbox"/> 年金保険 32	<input checked="" type="checkbox"/> 学納金 30	<input type="checkbox"/> 電話料金 23	<input type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input type="checkbox"/> 会費 33	
<input type="checkbox"/> 電気料金 20	<input type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input type="checkbox"/> 授業料等 29	<input type="checkbox"/> 副読代金 34															
<input type="checkbox"/> ガス料金 21	<input type="checkbox"/> 公庫費還金 26	<input type="checkbox"/> 購読料 31	<input type="checkbox"/> 税金 35															
<input type="checkbox"/> 水道料金 22	<input type="checkbox"/> 育英会返還金 27	<input type="checkbox"/> 年金保険 32	<input checked="" type="checkbox"/> 学納金 30															
<input type="checkbox"/> 電話料金 23	<input type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input type="checkbox"/> 会費 33																
④ 払込開始月 年 月 から 払込日 毎月 15 日 (再払込日 25 日) 土・日・祝日の場合は 翌営業日																		
<small>※払込開始月のご指定がない場合は、空欄のままご提出ください。                  ▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。</small>																		
ご契約者	おところ 郵便番号 ( - )	(口座名義人と保護者が異なる場合はご記入ください。) ④ 児童名 千石 太郎																
	おなまえ フリガナ																	
	日中ご連絡先電話番号 <input type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 自宅 - -																	