

特別支援教育就学奨励費申請書

申請年月日 令和 年 月 日

上士幌町教育委員会 様

_____年度において、特別支援教育就学奨励費の支給を受けたいので申請します。

申請者 【住所】 河東郡上士幌町字 _____ 線 _____ 番地

(行政区: _____ 区)
【氏名】 _____ 印
【電話】 _____

| 家庭の状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先又は学校名 | 前年度総収入 |
|-------|----|----|------|----|----------|--------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 対象児童生徒 | 通学している学校・学年 | | 氏名 | 性別 | 住宅の状況 |
|--------|-------------|----|----|-----|--------------------------------|
| | 学校 | 学年 | | 男・女 | |
| | | | | 男・女 | 土地等 1. 所有している 2. 所有していない |

| 認定された場合の就学奨励費の振込先 | | | |
|--|------|--------|----------|
| どちらかに必ず○を付けてください。 1. 【新規】 認定された場合の就学奨励費は、次の口座に振り込んでください。 2. 【継続】 以前認定を受けた時の口座に振り込んでください。 ※「2」に○を付けた方は、下記に口座情報を記入する必要はありません。 | | | |
| 【金融機関】 | | 【支店等名】 | |
| 【口座名義】 | フリガナ | 【口座番号】 | 普通 当座 |