

年度 特別支援教育就学奨励費受給申請書

(あて先) 聖籠町教育委員会

年	月	日
---	---	---

特別支援学級就学奨励費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

保護者等氏名		住所		児童・生徒氏名		学校名・学年(特殊学級名)等		※都道府県の地区別区分 (ⅠⅡⅢⅣⅤⅥ) 地域の級地区分 (1.2.3.4)			学校長 確認印	
		聖籠町大字										
世帯の収入状況			世帯の状況					需 要 額 等				
			氏 名	生年月日 (満年齢)	性 別	続 柄	職業または在学学校名学年(特殊学級通学の有無)	教 育 扶 助			生 活 扶 助	
通学費	学校※ 給食費	※ 基準額						※ 第1類	期末一 時扶助			
所得控除前の	総所得金額		()								f (基準額)	円
	退職所得金額		()								g (地区別冬季加算)	
	山林所得金額		()									円
	計	A		()							h 住宅扶助	円 ※
所得控除	社会保険料		()									円
	生命保険料		()								i 需要額 (a~hの合計)	円 ※
	計	B		()								円
所得額(A-B)		C	※								収入額	円 ※
所得月額(C×1/12)		D	※									
障害者加算控除 (保護基準により算定)		E	※	合 計			a ※	b ※	c ※	d ※	e ※	需要額 F/i
収入額(D-E)		F	※									
通学費 明細							特記事項			支弁区分 Ⅰ段階(令第2条第1号) 0~1.5未満 Ⅱ段階(令第2条第2号) 1.5~2.5未満 Ⅲ段階(令第2条第3号) 2.5以上		
認定され奨励費が支給される場合は、指定金融機関へ振込みしますので記入して下さい。												
金融機関名			支店名			預金の種類		口座番号		口座名義人(保護者)		口座名義人フリガナ
						普通・当座						

※記入上の注意 ①太線()内のみ記入する。 ②「年齢」は、申請記入時の満年齢を記入する。 ③「職業」は、運転手・事務員等わかりやすく記入する。