

特別支援教育就学奨励費申請書

令和 年 月 日

児童生徒氏名	学校名	学年	学級名
	学校	年	

辞退者 特別支援教育就学奨励費に係る申請を辞退します。 （辞退の場合記名してください。以下記入不要です） 保護者氏名 _____

就学援助の申請の有無	有 無 （どちらかに丸印）
------------	---------------

申請者同意欄 次のとおり、特別支援教育就学奨励費の申請をします。申請にあたり次の事項に同意します。 1. 私は、特別支援教育就学奨励費の審査に必要な所得や住民登録の状況を市職員が確認することに同意します。 2. 私は、児童生徒が在学する学校の校長に次の権限を委任することに同意します。 ①特別支援教育就学奨励費の請求、返還、管理に関する権限 ②学校納付金を滞納しているときは、特別支援教育就学奨励費を学校納付金に充てて処理する権限 ③(第三子給食費無償化認定者のみ)学校給食の現物支給に同意し、特別支援教育就学奨励費のうち学校給食費に対する額の受領に関する一切の権限 (申請の場合必ず記名⇒) 保護者氏名 _____

申請事由 該当事由を✓してください <input type="checkbox"/> 特別支援学級に在籍している <input type="checkbox"/> 通常学級に在籍し、通級指導を受けている	障害状況 該当があれば記入してください ・愛の手帳（療育手帳）【 度】 ・身体障害者手帳【 級】 ・精神障害者保健福祉手帳【 級】
--	---

住所	我孫子市 (TEL _____)
----	---------------------

家族状況 （生計を一にする者全員）	氏名	生年月日	続柄	職業・学校名（学年・クラス） （例：1-ひまわり）
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		

（裏面も記入してください）

様式第1号 (第3条関係)

交通経路	徒歩または自転車で通学・通級する方は記入不要です			
	公共交通	経路 (駅名・バス停名)	片道運賃	1か月定期券代
	電車	駅から 駅まで	円	円
	バス	から まで	円	円
	自家用車	自宅から学校まで (片道) km		
居住状況	1月1日現在の居住状況で該当するものに✓してください <input type="checkbox"/> 我孫子市に住民登録していた <input type="checkbox"/> 我孫子市に住民登録していなかった → 前住所地から所得 (課税) 証明書を取り寄せて添付してください			
振込口座 (どちらかに✓)	<input type="checkbox"/> 学校徴収金引落とし口座を指定する (以下記入不要) <input type="checkbox"/> 左記以外の口座を指定する (以下に記入)			
	金融機関名		支店名	店
	預金種別	普通 ・ 当座	(ゆうちょのみ) 記号	
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			

----- 【以下教育委員会使用欄 (記入不要です)】 -----

世帯の収入状況 (円)		需要額等 (円)	
所得控除前の所得控除	総所得額		教育扶助基準額(a)
	退職所得金額		教材代(b)
	山林所得金額		学校給食費(c)
	計(A)		通学費(d)
	社会保険料		生活扶助第1類(e)
	生命保険料		期末一時扶助費(f)
	地震保険料		障害者/母子加算額(g)
	小規模企業共済等掛金		第2類基準額(h)
	ひとり親控除		地区別冬季加算額(i)
	雑損控除		生活扶助基準計(j) (e× 遞減率、f~iの合計)
	計(B)		住宅扶助基準額(k)
	所得額(A-B) (C)		需要額(a~d, j, k計)(l)
収入額(C×1/12)(D)		収入額D/需要額l	
		支弁区分	<input type="checkbox"/> II段階 <input type="checkbox"/> III段階