

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。 （記名してください。以下記入不要です）  保護者氏名
-----	---

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  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"/> 通級に関する通学費の請求	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】 ・精神障害者保健手帳 【 級】
------	---	------	---

住所	我孫子市
----	------

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）
		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）

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	令和5年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	金融機関名		支店名	店
	預金種別	普通 ・ 当座	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)

都道府県の地区別区分 **VI区** 地域の給地区分 **2給地-1**

世帯の収入状況 (円)	
所得控除前の所得控除	総所得額
	退職所得額
	山林所得額
	計(A)
	社会保険料
	生命保険料
	地震保険料
	計(B)
所得額(A-B) (C)	
所得月額(C×1/12) (D)	
障害者加算控除(E)	
収入額(D-E) (F)	

需要額等 (円)	
通学費(a)	
学校給食費(b)	
教育扶助基準額(c)	
生活扶助第1類(d)	
期末一時扶助費(e)	
第2類基準額(f)	
地区別冬季加算額(g)	
住宅扶助基準額(h)	
需要額(a~h計)(i)	
収入額F/需要額i	
支弁区分	<input type="checkbox"/> II段階
	<input type="checkbox"/> III段階