

様式第1号(第3条関係)

年度 特別支援教育就学奨励費支給申請書・同意書

年 月 日

本巣市教育委員会 様

〒

申請者 住所 _____

(保護者) 氏名 _____

TEL _____

※ 年1月1日の住所

年度特別支援教育就学奨励費の申請をします。

なお、この申請及び認定審査に伴い本巣市教育委員会が、保護者及び世帯全員の所得状況について地方税法に基づく課税台帳等や市備え付けの公簿資料等を確認することに同意します。

また、学校徴収金や学校給食費に未納がある場合は、学校長を代理人と定め、当該年度就学奨励費をその未納分に充当することに同意します。

◆児童生徒氏名（就学奨励費の対象となる小中学校等児童生徒）

児童生徒氏名	生年月日	続柄	学校名	学年・組
	. .			年 組
	. .			年 組
	. .			年 組

◆家族の状況（上記児童生徒を除く家族全員）

氏名	生年月日	続柄	職業（勤務先）又は 学校名（学年）
	. .		
	. .		
	. .		
	. .		
	. .		

※ ・生計をともにしている全員を記入してください。

・同居で生計を別にしてしている場合は、その旨明記してください。

・全員記入できない場合は、別紙若しくは裏面を利用してください。

◆受取口座（申請者（保護者）名義の口座を記入してください。）

機 関 金 融	銀 行 信 用 金 庫 農 協	本店(所) 支店(所) 出張所	種別	口座番号(右づめ記入)						
			普通・当座	┆	┆	┆	┆	┆		
ゆ う ち よ 銀 行	通帳記号		通帳番号(右づめ記入)					/		
	1	┆	┆	┆	0	の	┆		┆	┆
フリガナ										
口座名義人										