

令和 年度 特別支援教育就学奨励費申請書

日の出町教育委員会 様

特別支援教育就学奨励費(以下「就学奨励費」という。)の支給を受けたいので、次の条件を承諾の上、必要書類を添えて申請します。

1. 日の出町教育委員会が就学奨励費の支給認定の可否の審査を行うため、町が保有する私の世帯住民情報、生活保護受給に関する情報及び課税状況の確認、その他必要な調査を行うこと。
2. 就学奨励費の支給認定に係る私の情報が、日の出町教育委員会及び就学校において共有されること。
3. 転出の際は、就学奨励費の受給状況に係る私の情報が、転出先の教育委員会に提供されること。
4. 虚偽や不正な手段又は誤りにより交付された就学奨励費については日の出町に返還すること。

申請日 年 月 日 申請者氏名

現住所	日の出町		
電話	前年度の1月1日現在の居住地	日の出町 ・ 他	

世帯状況 「前年度の1月1日現在」の世帯員全員を記入、年齢は「申請年度の4月1日現在」で記入してください。

	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先/学校名(学年・組)
1		世帯主			
2					
3					
4					
5					
6					

通学状況

- バス通学
通学区間 [~]
- 車両による送迎
- 徒歩・自転車
- その他

()

前年度の交付の有無	有・無	支 払 金 口 座 振 込 依 頼 書			
通学時、公共交通機関使用の有無	有・無	下記の金融機関口座に振込をお願いします。			
年度途中で転入の方は前市町村での支給	有・無	銀行 信用金庫 農協		本店 支店 出張所	
来年度、小学1年生児童及び中学1年生に対する新入学用品費の入学前申請希望	有・無	金融機関コード		支店コード	
		口座番号(普通) (フリガナ)			
上記を希望した者は、他市町村で同様の補助の受給	有・無	口座名義			
※なお、この依頼書に基づき、指定口座への振込みが完了したときは、同時に領収したものといたします。					