様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

九重町教育委員会　殿

令和　年度特別支援教育就学奨励費交付申請書

　　　　　　　　　　　保護者氏名

次のとおり特別支援教育就学奨励費を申請します。認定のため申請者及び生計を共にしている世帯の住民登録情報、課税状況、児童扶養手当情報、生活保護受給状況等を調査し、利用することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | | 学校 | | | 学年 | 学年 |
| 児童生徒氏名 | |  | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 住所 | |  | | | | |
| 申請理由 | |  | | | | |
| 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・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 |  |  | |

|  |
| --- |
| 委　任　状  私は、令和　年度の特別支援教育就学奨励費の請求及び返納に関する一切の権限を、代理人を校長と定め委任します。  九重町長　　殿  保護者氏名 |

受領金口座振替依頼書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 | 支店 | 預金種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  | | 口座名義 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
|  | |

　※口座は保護者の口座を指定してください。