

令和6年度 特別支援教育就学奨励費受給申請書

記入例

次の1から6に同意の上、上記の児童・生徒について就学奨励費を申請します。

- 支給決定後、保護者に支給される金銭は、下記の口座に振り込むこと。
- 支給決定後、児童・生徒が在籍する学校長を代理人と定め、学校給食費の納付に関する権限を委任すること。
- 申請書に記入した保護者及び児童・生徒、世帯状況に関する内容が学齢簿・住民基本台帳に記録された内容と相違する場合、当該記録済みの内容を申請書の内容とすること。
- 世田谷区及び他自治体が保有する世帯状況、課税状況、就学状況等の審査に必要な情報を教育委員会主管課長が照会すること。
- 他自治体から転入した場合又は他自治体へ転出した場合、他自治体からの照会に教育委員会主管課長が回答すること。
- 教育委員会が必要と判断した場合、児童・生徒が在籍又は通級する学校長及び教育委員会主管課長を代理人と定め、就学奨励費にかかる請求、受領、返還に関する権限を委任すること。

提出日	令和 6 年 6 月 15 日		日中の連絡先TEL	090-XXXX-XXXX (自宅 携帯 ・勤務先)		
在籍学校名 学年	学務	小学校 中学校	1年	フリガナ セタガヤ イチロウ	児童生徒名	生年月日
				世田谷 一郎		平成25年 4月 10日
保護者氏名	フリガナ セタガヤ タロウ	住所		〒 154-8504 世田谷区 世田谷 4 丁目 21 番 27 号 101		
	世田谷 太郎					
令和5年12月31日現在 <small>世帯の世帯主(児童・生徒本人を含む)</small>						
氏名	続柄	生年月日	学校名・世帯構成等は令和5年12月31日時点のものをご記入ください。申請日時点のものを記入しないようご注意ください。			
1	世田谷 太郎	世帯主	令・平・ 昭 大 〇〇年 〇月 〇日	〇〇市〇〇 〇-〇		
2	世田谷 花子	妻	令・平・ 昭 大 〇〇年 〇月 〇日			
3	世田谷 一郎	子	令・平・ 昭 ・大 〇〇年 〇月 〇日	〇〇 中学校		
4	世田谷 愛子	子	令・平・ 昭 ・大 〇〇年 〇月 〇日	〇〇 小学校		
5	世田谷 次郎	子	令・平・ 昭 ・大 〇〇年 〇月 〇日	〇〇 幼稚園		
6	世田谷 民子	母	令・平・ 昭 大 〇〇年 〇月 〇日			

該当するものに☑ (チェック) をしてください。

区分	<input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input checked="" type="checkbox"/> 病弱・身体虚弱	該当項目に☑ (チェック) をして、添付書類をご提出ください。
添付書類	<input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し (種別: _____ 手帳 級: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 医師の所見・意見書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	

金融機関名	ゆうちょ 銀行 ・信金 信組・農協 008 支店 本店 特別出張所	金融機関コード	支店番号	金融機関コード
		9 9 0 0 0 0 1 1 2 3 4 5 6 7		
口座名義人カナ	セタガヤ タロウ			

保護者様名義の口座を指定してください。なお、既に就学援助費を申請をされている場合、こちらで届出を行った口座を最新のものとし、就学援助費の振込先口座も更新されますのでご承知おきください。

裏面有り