

様式第1号

令和 年度 白鷹町特別支援教育就学奨励費受給申請書

令和 年 月 日

白鷹町教育委員会 御中

白鷹町特別支援教育就学奨励費の給付を次のとおり申請します。

なお、認定に際して教育委員会が行う所得・課税状況資料閲覧および住民基本台帳による世帯調査に同意します。

申請者 住所 白鷹町大字
(保護者) 氏名
電話番号

㊞

交付対象 児童生徒	氏名		学校名		学年	
			白鷹町立	学校	年	
			白鷹町立	学校	年	
《家族の状況（生計を一にする者全員）》						
No.	家族名	児童生徒 から見た続柄	生年月日	勤務先又は 学校・学年	年収又は 月収(円)	障がいの 有無
1		児童生徒本人	平 . . .			
2			平・昭 大・明 . . .			
3			平・昭 大・明 . . .			
4			平・昭 大・明 . . .			
5			平・昭 大・明 . . .			
6			平・昭 大・明 . . .			
※年収又は月収の欄は、収入のある家族全員について記入し、収入のわかる資料等（源泉徴収票、年金通知書等）の写しを添付すること。 ※収入には、障がい者年金や遺族付加年金、寡婦年金、失業給付、児童扶養手当、児童手当、年金、生命保険金、養育費、他者からの援助等）も含まれます。 ※上記世帯員に身体障がい者手帳が交付されている方がいる場合手帳の写しを添付すること。						
《住宅の状況》 (1) 持家 (2) 借家[家賃月額： 円] (3) その他 ()				※証明書類が添付できない収入等（養育費、他者からの援助等）はあるか。 ある ・ なし ある場合の金額 (円)		