

学 校 名				学年 組 （特別支援学級名等）												児童生徒氏名																																					
香芝市立 学校				年 組 学級																																																	
特別支援教育就学奨励費の支給を受けたいので申請します。																住所																																					
申請者氏名(保護者等)																電話番号																																					
世帯の収入状況(前年12月末日現在)																需要額等												世帯の収入状況																									
氏名				生年月日 (満年齢)				続柄				職業又は 在学学校名				個人番号 (マイナンバー)																						教育扶助				生活扶助											
																																						基準額		教材代		学校給食費		通学費		第1類		期末一時扶助		障害者母子加算額		第2類	
																																						円		円		円		円		円		円		円		円	
				年 月 日 (歳)				本人																						h 基準額 円		控除前		総所得		円																	
				年 月 日 (歳)																												I 冬季加算		山林所得																			
				年 月 日 (歳)																														計		A																	
				年 月 日 (歳)																												j 生活扶助		社会保険																			
				年 月 日 (歳)																												k 住宅扶助		小規模企業																			
				年 月 日 (歳)																												l 需要額		生命保険																			
				年 月 日 (歳)																												ひとり親・寡婦																					
				年 月 日 (歳)																												雑損																					
				年 月 日 (歳)																												計		B																			
合計																a		b		c		d		e		f		g						所得額 (A-B)		C																	
																																		D/1		収入額		D															
																																				(C×1/12)																	
																																				支弁区分 I		II III															
																																				県地区別区分																	
																																				地域級地区分																	

○同意欄

(1) 特別支援教育就学奨励費に係る審査のために必要があるときは、事務担当者が世帯全員の住民登録、課税状況及び生活保護認定状況について閲覧し、調査することに同意します。

(2) 特別支援教育就学奨励費に係る請求、受領、返還等に関する権限を児童生徒が在学する学校長を代理人として定め、委任することに同意します。

(3) 教材費等の学校徴収金が未納の場合は、特別支援教育就学奨励費から当該未納分に充当することに同意します。

申請者(保護者)氏名

○ 認定された場合に特別支援教育就学奨励費を振り込む口座について、
下記に記入してください。(保護者口座)

金融機関名	銀行・信金・信組・農協・労金									
	支店・本店・本所・支所・出張所									
種別	普・当	口座番号								
フリガナ										
口座名義人										

※現年において、保護者又は主たる生計維持者の収入額が著しく減少している方は、該当する理由に必ずチェックを記入し、記載している状況を示す書類を全て添付してください。なお、給与明細書等については、世帯で勤務している方全員の書類を添付してください。

☐ 失業	①雇用保険受給資格証、離職票、廃業届のいずれか ②令和7年1月以降の直近3か月分の給与明細書等	計2点
☐ 病気療養	①医療機関で発行された診断書 ②令和7年1月以降の直近3か月分の給与明細書等	計2点
☐ 災害	①「り災証明書」等の被害を証明できる書類 ②令和7年1月以降の直近3か月分の給与明細書等	計2点
☐ その他	令和7年1月以降の直近3か月分の給与明細書等	

《学校教育課使用欄》

☐ マイナンバー確認

☐ 添付書類不備()

☐ 申請入力