様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

特別支援教育就学奨励費受給申請書

（宛先）

羽生市長

申請者

住　所

　　　　（フリガナ）

氏　名

電話番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

特別支援教育就学奨励費の支給を受けたいので、羽生市特別支援教育就学奨励費支給要綱第４条の規定に基づき、次のとおり申請します。

■学校名・児童生徒名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 | 児童生徒名 | 学年 | 学　級　名 |
| 学校 | フリガナ | 年 |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

■同意書及び依頼書（同意がない場合、就学奨励費を受給できない場合があります。）

|  |
| --- |
| ①支給のための審査に必要な世帯全員の住民基本台帳、市民課税台帳等の確認をすることに同意します。②学校に納めるべき費用について未納がある場合は、当該未納額に就学奨励費を充当することについて、あらかじめ同意します。③就学奨励費の支給は、学校に登録してある学級費等の引き落としを行う口座に振り込むことについて依頼します。申請者氏名　　　　　　　　　　 |

■世帯員個人番号一覧（申請者、上記児童生徒以外の世帯全員を記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 個人番号 | 氏　名 | 個人番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |