

羽村市長 あて

住 所 \_\_\_\_\_

申請者氏名 (保護者)

電 話 \_\_\_\_\_

### 令和8年度 特別支援学級就学奨励費受給申請書

特別支援学級就学奨励費の受給を申請します。

	氏 名	続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先名または 学校名・学年組	年間総収入額
世帯の 状況							

住 宅	持家・借家 (公団・都営・市営・社宅・その他) ※借家の場合、家賃を証明できる書類の提出をお願いします。
-----	---

#### 支払金口座振込依頼欄

羽村市から受ける特別支援学級就学奨励費の金額について、下記の金融機関に振り込んでください。

振 込 口 座	振込金融機関名 (本・支店名)	普 通							
	銀行・農業協同組合 信用金庫・労働金庫 支店 (支店番号: )	口座名義人 (フリガナ)							

【公共交通機関 (鉄道・バス) を利用し、通学費を希望する方】  新規  継続  
手帳の所持: 療育手帳 (愛の手帳) 精神障害者保健福祉手帳 その他 ( ) 所持なし

順路	通学方法	区 間	片道 (円)
1		自 宅 から ( ) 経由 まで	円
2		から ( ) 経由 まで	円
3		から ( ) 経由 まで	円
4		から ( ) 経由 まで	円

## 特別支援学級就学奨励費受給申請書に係る承諾書兼委任状

私は、特別支援学級就学奨励費受給申請に係る前年の所得及び課税の状況について調査すること及び、申請内容について市の関係部署等と必要に応じて情報を共有することについて、承諾いたします。

転出入時においては、転出入先の教育委員会と就学奨励費に係る情報共有を行うことに同意します。

また、特別支援学級単独校外活動に児童・生徒が参加する場合、これに要する経費の請求及び受領の権限を児童・生徒の在籍する学校の学校長に委任します。

### 【未納がある場合】

特別支援学級就学奨励費を受領する時点で、教材費・校外活動費の支払いが滞っていた場合、在籍する学校の学校長を代理人と定め、それぞれの代理人が請求及び受領することを委任します。

申請者（保護者）

住 所 羽村市

\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_