

特別支援教育就学奨励費にかかる収入額・需要額調書

保護者等氏名		現在の住所 (前年12月末現在の住所)			学校名		学部・学年		電話		整理番号							
印		()			幼児・児童・生徒氏名			都道府県の地区別区分		地域の級地区分								
					I · II · III		1-1 , 1-2 , 2-1											
		IV · V · VI		2-2 , 3-1 , 3-2														
世帯の状況 (前年12月末現在) * 生計を共にしている家族全員について記入してください										通学費明細 (小・中のみ)								
番号	氏名	生年月日				満年齢	続柄	所得の有無	職業または在籍校	特学・通級 在籍の有無	通学費明細 (小・中のみ) 生徒及び兄弟が前年度中に要した通学費 (本人経費) * 円未満四捨五入							
		元号	年	月	日													
1							児童等本人											
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
特記事項																		
											○施設等入所の有無について 有・無							
											○生活保護受給の有無について 有・無							
											○その他							
支 弁 区 分	仮決定		I II III			前年度 支弁区分段階			決定		今年度 支弁区分段階			I II III				
	(学校長)		校 長		事務長	担 当		I · II · III · 新規			事務 確認 担当者							
			認 印															

* 太字で囲んだ部分のみ記入をお願いします。
 * 支弁区分の判定を希望する方は、昨年12月末現在満16歳以上(収入のない学生を除く)の家族分の所得証明書を併せて提出してください。
 * 全部辞退又は一部辞退を希望する方は、別添の辞退届を併せて提出してください。