

別記第1号様式（第5条第1項）

浦安市特別支援教育就学奨励費申請書

奨励費の 対象者	(フリガナ) 児童生徒名	生年月日	学校名	学年・学級
	ウラヤス イチロウ 浦安 一郎	H24年4月30日	〇〇 学校	5年 〇〇学級

通学に公共交通機関を利用	している <input checked="" type="radio"/> していない
--------------	---------------------------------------------

就学援助を	受けている ・ 受けていない
-------	----------------

申請者 (保護者)	氏名（自書）	生年月日	職業	電話番号
	浦安 太郎	S63年5月12日	会社員	047-351-1111
住所	浦安市猫実1-1-1			

上記 以外 の 同居 人	氏名	生年月日	職業
	浦安 花子	S60年3月7日	主婦
	浦安 令子	R元年7月20日	子
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

職業記入例  
会社員(役員)  
自営業  
パート  
主婦・主夫

奨励費の対象者含め、特別支援学校または特別支援学級に通学している人数 (通常学級の通学者は除く)	1 人
-----------------------------------------------------	-----

学務課職員 備考欄（申請者は記入不要）	
---------------------	--

# 同意書

世帯の状況、所得の状況その他の特別支援教育就学奨励費の支給に係る審査において、確認を要する事項に関して、浦安市学務課が公簿等で確認することに同意します。

同居する全員が自署してください  
(大学生以下を除く)

氏名（署名） 浦安 太郎

氏名（署名） 浦安 花子

氏名（署名）

氏名（署名）

令和5年1月1日に浦安市に住民票がなかった方は、令和5年度（令和4年分）市・県民税課税非課税証明書を当時在住していた市町村で取得し、提出してください。

## 特別支援教育就学奨励費 口座依頼書

### 1. 振込先口座

① 特別支援教育就学奨励費の費目について下記の口座に振込を依頼します。

○年 ○月 ○日

浦安市会計管理者様

振	金融機関名	〇〇	銀行
	支店名	〇〇	支店
込	預金種目	普通	・ 当座
	口座番号	1234567	
先	口座名義人（カタカナ）	ウラヤス タロウ	