

## 特別支援教育就学奨励費受給申請書

年 月 日

(宛先) 幸田町教育委員会

年度特別支援教育就学奨励費の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

住所	幸田町大字				申請者 (保護者)	ふりがな						
	電話 (      -      -      )					氏名						
児童 生徒	学校名	学年	氏名	生年月日	マイナンバー (個人番号)							
	学校	年		. .								
	学校	年		. .								
	学校	年		. .								
<p>申請理由 (該当する番号に○をつけてください。)</p> <p>1 町内小中学校の特別支援学級に在籍している。</p> <p>2 町内小中学校に在籍し、学校教育法施行令第22条の3に規定する障害の程度に該当している。</p>												
世帯 状況 (児童生徒を除く)	氏名	児童生徒との続柄	生年月日	マイナンバー (個人番号)								
			. .									
			. .									
			. .									
			. .									
			. .									
<p>備考欄</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・本制度は「幸田町個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例」に基づく個人番号利用事務です。この申請書により提供される個人番号は、特別支援教育就学奨励費の受給資格の審査及び支給区分の決定に必要な情報(申請者の世帯情報及び世帯員の所得・課税情報)の確認にのみ利用されます。</li> <li>・審査の結果は申請者(保護者)及び児童・生徒が在学する学校に通知します。</li> </ul>												

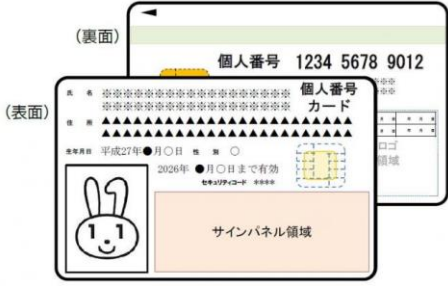

※ 裏面に「振込希望口座」を記入してください。

**振込希望口座**（申請者名義の口座を記入してください。家族等の口座には振り込めません）

金融機関名	銀行 信用金庫 組 合							店
預金種目	普通	当座	口座番号					
フリガナ								
口座名義								

**提出書類**

- ① 特別支援教育就学奨励費受給申請書（本書）
- ② 保護者の本人確認書類（下表AかBのいずれか。申請する保護者1人分のみ）

<p><b>個人番号カードを 持っている場合（A）</b></p>	<p><b>個人番号カードを 持っていない場合（B）</b></p>
<p>個人番号カードのコピー (表面・裏面の両方とも)</p> 	<p><b>I 個人番号の分かるもの</b>（次のいずれか）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・通知カード（表面）のコピー</li> <li>・個人番号が記載されている住民票</li> </ul> <p><b>II 本人確認のできるもの</b>（次のいずれか）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・運転免許証のコピー</li> <li>・パスポートのコピー</li> <li>・その他、顔写真のついた身分証明書のコピー</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>※ I、IIの両方を提出してください</b></p> 

**提出場所**

- ・幸田町役場 4階 教育委員会 学校教育課
- ※学校に提出する場合は、個人情報保護のため封筒等に入れてください。

**その他**

- ・今年の1月2日以降に幸田町に転入された方は、前に住んでいた自治体で、昨年度の所得の分かる書類（「所得・課税証明書」等）を貰って、申請書に添付してください。
- ・世帯に税(所得税又は住民税)の申告が済んでいない方がいる場合、審査ができません。収入の無い方であっても、税務課（役場1階）で申告をするようにしてください。

【お問合せ先】 幸田町教育委員会 学校教育課（0564-63-5142）