

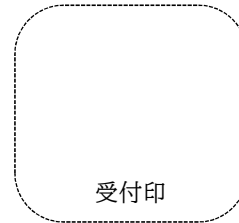
郵送

令和4年度

就学援助費・特別支援教育就学奨励費 受給申請書

(兼 口座振替依頼書・委任状)

青梅市長 殿
青梅市教育委員会 殿
青梅市会計管理者 殿



就学援助・特別支援教育就学奨励費を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

なお、青梅市教育委員会が認定事務のため、私の同居の家族の前年分所得について税務資料（課税台帳等）の調査を行うことおよび生活保護受給に関する情報の取得を承認します。

就学援助費および特別支援教育就学奨励費を下記の口座に振り込んでください。

また、青梅市から受ける就学援助費および特別支援教育就学奨励費の請求および受領に関する一切の権限を該当児童生徒の就学先の校長および市長に委任します。

申請年月日 令和 年 月 日

※兄弟姉妹がいる場合も申請書は世帯で1枚ご提出ください。

申請者（保護者）

振込希望口座

住所	青梅市
フリガナ氏名	.....
電話番号	0428- -
携帯電話等日中の連絡先	- -

金融機関名	銀行・農協 信金・信組	支店名	店
口座名義 (カタカナ)			
口座番号		口座種別	普通

該当児童・生徒（就学援助・特別支援教育就学奨励費の対象となる児童・生徒全員を記入してください。）

学 校 名 (青梅市立)	学年	組	フリガナ氏名	申請者との続柄	性別	生 年 月 日	特別支援 固定学級	処理欄		
								入力	確認	区分
1	小中		.....		男・女	H . .	有・無	/	/	準特不
2	小中		.....		男・女	H . .	有・無	/	/	準特不
3	小中		.....		男・女	H . .	有・無	/	/	準特不
4	小中		.....		男・女	H . .	有・無	/	/	準特不
5	小中		.....		男・女	H . .	有・無	/	/	準特不

上記以外の同居の家族

(上記児童生徒以外で生計を共にする同居の方全員を記入してください。)

氏 名	続柄	生年月日	R4.4.1 年齢	R4.1.1 住 所	勤務先・学校名
1	上記申請者（保護者）	本人	S H . .	青梅市内 他()	
2		S H R . .		青梅市内 他()	
3		S H R . .		青梅市内 他()	
4		S H R . .		青梅市内 他()	
5		S H R . .		青梅市内 他()	
6		S H R . .		青梅市内 他()	

住居等の状況

当てはまるものに○

1 持ち家
2 賃貸 家賃（月額） 共益費・駐車場は除く _____円 ※賃貸契約書等の写しを添付してください。
<教育委員会処理欄> 算定額 _____円 <input type="checkbox"/> 証明書添付なし 上 限 <input type="checkbox"/> 6人まで 837,600円 <input type="checkbox"/> 7人以上 1,005,600円

※特別支援教育就学奨励費については、令和3年12月31日時点の年齢を基準に審査を行います。

裏面も記入してください。

申請の理由（該当する項に○印をつけ必要事項を記入してください。）

- 1 現在、生活保護を受けている。
- 2 経済的な理由により、就学が困難な状態にある。
- 3 その他（理由を具体的に記入してください。）

前年度の状況（該当する項すべてに○印をつけてください。）

- 1 就学援助を受けていた。
- 2 就学援助を申請したが不認定であった。
- 3 特別支援教育就学奨励費を受けていた。
- 4 申請していない。
- 5 その他（）

<以下教育委員会処理欄>

メモ
