

令和8年度 特別支援教育就学奨励費 受給申請書

特別支援教育就学奨励費の交付について、以下A・Bの希望する箇所に（○）をつけてください

A. () 私は、以下の事項について同意、承諾、委任の上、特別支援教育就学奨励費の交付を申請します

→下の児童生徒および保護者情報、裏面の必要事項を記入し、学校に提出してください。

- この申請に関して必要があれば、私の世帯の税情報（所得及び課税状況、固定資産税の状況）及び児童扶養手当・児童手当・生活保護の受給状況を調査・閲覧することを同意します。
- 私は、山梨市から口座振替払いにて受領する特別支援教育就学奨励費について、別紙の指定口座に振り込みされるよう依頼します。
- 私は、山梨市から受領する就学奨励費については、当該学校長を代理人と定め、その請求、受領、返還及び処理に関する一切の権限を委任します。
- 私は、児童・生徒の転校・進学等に際して、学校間で支給状況の引継ぎを行うことに同意します。
- 私は、学校納付金を滞納した場合は、受領代理人口座（学校口座）へ振り込んでいただき、就学奨励費の対象費目の滞納等の清算をすること及び受領代理人口座から下記指定口座へ振り込む際に発生する振込手数料の経費を負担することを承諾します。

B. () 私は、特別支援教育就学奨励費の交付を希望しません

交付を希望しない理由（該当する番号に○）

1. 山梨市要保護及び準要保護児童生徒等就学援助費の受給を申請しているため

→上記の申請が不認定となった場合、特別支援就学奨励費の交付を希望することができます。

下の児童生徒および保護者情報、裏面の必要事項を記入し、学校に提出してください。

2. その他

→裏面の記入は不要です。

下の児童生徒および保護者情報を記入し、学校に提出してください。

山梨市教育委員会 殿

令和 年 月 日

在籍校 _____

保護者住所 _____

学年組 _____ 年 _____ 組 _____

保護者氏名 _____

児童氏名 _____

電話番号 _____

●世帯の状況

特別支援学級に在籍する児童生徒				
フリガナ氏名	続柄	生年月日	現学年	上段 現在の学校名・学年・特別支援学級名 下段 前年12月末日現在の在籍状況
1	本人	H・R 年 月 日	年	学校 学級 上記と同じ ・ 就学前 ・ 通常級 その他(学校 学級 年)
世帯の状況（前年12月末日現在）				
フリガナ氏名	本人との関係	生年月日	職業（勤務先） または在籍園・学校・学年	特別支援学級または特別支援学校の在籍
2		S・H・R 年 月 日		有 ・ 無
3		S・H・R 年 月 日		有 ・ 無
4		S・H・R 年 月 日		有 ・ 無
5		S・H・R 年 月 日		有 ・ 無
6		S・H・R 年 月 日		有 ・ 無
7		S・H・R 年 月 日		有 ・ 無
8		S・H・R 年 月 日		有 ・ 無
9		S・H・R 年 月 日		有 ・ 無

●振込先指定口座

【注意】表面の保護者氏名（申請者）と振込先口座名義人は同一にしてください。

振込先指定口座	
金融機関名	銀行 ・ 信用金庫 信用組合 ・ 農協
支店名	支店 ・ 支所
預金区分 普通 ・ 当座	口座番号
フリガナ	
口座名義	
特別支援教育就学奨励費の支払いは上記口座へお願いします。	
保護者氏名	