

令和      年      月      日

総社市教育委員会      様

申請者    住      所  
(保護者)

氏      名  
電話番号    (      )      -     

特別支援教育就学奨励費交付申請書

次の者について、令和      年度特別支援教育就学奨励費を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

就学奨励の認定審査につきましては、住民基本台帳による世帯全員の確認及び世帯全員の所得額等を課税台帳等で確認することを承諾します。

なお、申請書に記載した者の中で、異議申し立てが生じた場合には、申請者が責任を持って対処いたします。

記

| 学 校 名 | 学 年 | 氏      名 |
|-------|-----|----------|
|       |     |          |