

恩納村特別支援教育就学奨励費申請書(兼同意書)

年 月 日 申請

恩納村教育委員会 教育長 殿

特別支援教育就学奨励費の支給を受けたいので関係書類を添付して申請致します。

1. 認定の可否判断のため、私及び世帯員(同居者)に係る所得状況・住民記録情報を教育委員会が確認することに、
(1.同意します ・ 2.同意しません)
※「同意しない場合」や、「申請年度1月1日現在、別の市町村にお住まいだった場合」には、
住民票謄本及び所得課税証明書(所得控除内訳あり)の添付が必要です。
2. 認定後に恩納村以外へ転出した場合、転出先教育委員会へ受給状況について情報を提供すること、
他市町村から恩納村に転入した場合、転入前の市町村教育委員会へ特別支援教育就学奨励費の受給状況について
確認することに、(1.同意します ・ 2.同意しません)
3. 特別支援教育就学奨励費が認定された場合、特別支援教育就学奨励費は以下記載の口座への振込を依頼します。

申請者(保護者) 住 所 :

氏 名 :

☎ 電話番号

	続柄	フリガナ/氏名	生年月日	職業・学校	学年(学級名)
世帯の状況	保護者		明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		

… 振込先 …

※ 通帳のコピー(A4サイズ)を添付して下さい。

※ ゆうちょ銀行の場合は、通帳を開いた所に記載してある店番(漢数字3桁)、口座番号を記入してください。

金融機関名	支店・出張所名	種別	口座番号	口座名義
		普通 ・ 当座		フリガナ