

記入例

点線で囲まれた部分を記入してください。

特別支援教育就学奨励費に係る世帯の収入額・需

他校で通級による指導を受ける児童生徒の保護者の方のみ記載してください。

保護者等（申請者）氏名 つくば 太郎	住所（右記のいずれかに○を付けてください 持家・ 賃貸 ） つくば市〇〇〇〇		
児童生徒氏名 つくば 花代	学校名・学年（支援学級名） □□小学校・2年		
世帯の状況（前年12月末日現在）			
保護者等氏名	生年月日 (満年齢)	続柄 (該当に丸を付け、その他は具体的に記載)	個人別総所得額（給与所得又は公的年金所得の有無）
つくば 太郎	XXXX年 XX月 X日 (XX才)	父・祖父母 その他	<input checked="" type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 X, XXX, XXX 円
つくば 花子	XXXX年 XX月 X日 (XX才)	父・母・祖父母 その他	<input checked="" type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 X, XXX, XXX 円
	年 月 日 (才)	父・母・祖父母 その他	<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 円
	年 月 日 (才)	父・母・祖父母 その他	<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 円
子等の氏名	生年月日 (満年齢)	続柄 (該当に丸を付け、その他は具体的に記載)	在学学校名・学年
つくば 花代	XXXX年 X月 XX日 (X才)	本人	
つくば 次郎	XXXX年 X月 XX日 (X才)	兄・姉・ 弟 ・妹 その他	
	年 月 日 (才)	兄・姉・弟・妹 その他	
	年 月 日 (才)	兄・姉・弟・妹 その他	
	年 月 日 (才)	兄・姉・弟・妹 その他	
	年 月 日 (才)	兄・姉・弟・妹 その他	
	年 月 日 (才)	兄・姉・弟・妹 その他	

通学方法 ※該当する□にレ点を付けてください。		
<input type="checkbox"/> バス・電車		
利用区間	片道運賃	障害者割引 有無
～	円	有・無
～	円	有・無
<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車		
片道距離(在籍校～通級指導校)	9 km	

(教育委員会使用欄)

世帯の収入状況		需 要 額 等					
		教 育 扶 助 基 準			生 活 扶 助 基 準		
		通 学 費	学 校 給 食 費	基 準 額	第 1 類	期 末 一 時 費 扶 助	第 2 類
所得控除前	総 所 得 金 額	教育委員会で記入するため、記入は不要です					
	退 職 所 得 金 額						
	山 林 所 得 金 額						
	計						
所得控除	社 会 保 険 料						
	生 命 保 険 料						
	地 震 保 険 料						
	ひとり親又は 寡婦控除の額 ※保護者等のみ						
	計						
所得額 (A - B)							
所得月額 (C × 1 / 1 2)							
障 害 者 加 算 控 除 (保 護 基 準 に よ り 算 定)							
収 入 額 (D - E)							