

特別支援教育就学奨励費支給申請書

つくば市教育委員会教育長 宛て

特別支援教育就学奨励費の支給を受けたいので申請します。

申請者	申請者氏名		申請日	
	住所		連絡先	— —

児童生徒	学校名	つくば市立		学校
	学年	フリガナ 氏名	生年月日	申請理由 ※理由①～③のうち該当する□にレ点を付してください。
		-----	年 月 日	<input type="checkbox"/> ① 特別支援学級に就学している。 (通常の学級に在籍) <input type="checkbox"/> ② 学校教育法施行令第22条の3に規定する障害の程度に該当している。 (通常の学級に在籍) <input type="checkbox"/> ③ 他校で通級による指導を受けている。
		-----	年 月 日	<input type="checkbox"/> ① 特別支援学級に就学している。 (通常の学級に在籍) <input type="checkbox"/> ② 学校教育法施行令第22条の3に規定する障害の程度に該当している。 (通常の学級に在籍) <input type="checkbox"/> ③ 他校で通級による指導を受けている。
		-----	年 月 日	<input type="checkbox"/> ① 特別支援学級に就学している。 (通常の学級に在籍) <input type="checkbox"/> ② 学校教育法施行令第22条の3に規定する障害の程度に該当している。 (通常の学級に在籍) <input type="checkbox"/> ③ 他校で通級による指導を受けている。

※申請理由が②に該当する場合、身体障害者手帳、療育手帳又は医師の診断書等、障害の程度が確認できる書類を添付してください。

※申請理由が③に該当する場合、在籍校から通級による指導を受ける学校へ通うための通学費のみ支給対象となります。なお、通学費は、最も経済的な通常の経路及び方法（公共交通機関又は自家用車）により通学する場合の交通費（旅客運賃・ガソリン代等）が対象です。

以下の内容に同意します。（※内容を確認し、□にレ点を付してください。）

・申請者の世帯の所得状況を確認するため、つくば市教育委員会教育長が世帯全員の市・県民税に係る課税データを閲覧すること。

※1月1日時点で、つくば市に住民票がない方は、「世帯全員の前年分の所得状況が確認できる書類（課税（非課税）証明書等）」を添付してください。