

令和7年度 阪南市特別支援教育就学奨励費 受給申請書(兼 辞退届)

申請する場合：①②③④に記入してください。 辞退する場合：①②に記入してください。

①	児童・生徒	フリガナ		学 校 名	学校
		氏 名		学 年	第 学年
②	申請する場合				
	阪南市教育委員会 様 特別支援教育就学奨励費の受給を申請します。 ・住民基本台帳、課税台帳、生活保護受給状況から認定事務に必要な情報を閲覧・取得することを承諾します。 ・就学援助費が認定された場合は、本奨励費を辞退します。 ・本奨励費の支給を受けた後、阪南市から転出した場合、転出先市町村に対して、支給状況等の情報を提供することに同意します。 ・阪南市に転入した場合、転入前市町村に対して、支給状況等の調査をすることに同意します。 ・本奨励費の受給については、下記口座への振込みを希望します。 ・学校徴収金に未納が生じた場合は、学校長を経由して支給し、未納金に充当することに同意します。				
③	保護者氏名 住 所 電 話 番 号				
	辞退する場合				
④	阪南市教育委員会 様 特別支援教育就学奨励費の受給を辞退します。 保護者氏名 住 所 電 話 番 号				
	前年12月31日現在の世帯の状況(児童生徒本人についてもご記入ください。)				
③	氏名	生年月日	性別	児童生徒との続柄	職業・勤務先・学校等
		大・昭平・令 年 月 日			
		大・昭平・令 年 月 日			
		大・昭平・令 年 月 日			
		大・昭平・令 年 月 日			
		大・昭平・令 年 月 日			
		大・昭平・令 年 月 日			
		大・昭平・令 年 月 日			
④	振込先口座			事務局使用欄	
	金融機関名	銀行・信金・農協		受付印	受付番号
	支 店 名	支店			
	種 別	普通 ・ 当座			
	口 座 番 号				
	フリガナ				
	口座名義人				