

特別支援学校児童生徒就学費補助金交付申請書

令和 年 月 日

柏崎市長 様

申請者 住所 〒 ー  
柏崎市

フリガナ  
(保護者) 氏名  
(電話番号 )

令和6(2024)年度特別支援学校児童生徒就学費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、特別支援学校児童生徒就学費補助金の交付申請に必要な市税等の納付状況を確認することに同意いたします。

記

1 補助金交付申請額 金 円

2 補助金交付申請事由

特別支援学校就学児を抱えるものにとって、その児童生徒を就学させるためには、一般の児童生徒と異なる特殊事情があり、就学に伴う経費に対し、経済的負担の軽減を図ってもらうため

3 補助対象期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

4 補助対象児童生徒

学校名 ( )  
幼稚・小・中・高等部 ( ) 年 児童生徒氏名 ( )

5 補助金の振込先【記入し○を付けてください】

金融機関名	預金種別	普通預金・当座預金
銀行	口座番号	
信用金庫 本店	フリガナ 口座名義人	
信用組合		
労働金庫 支店		
農業協同組合		

※ 申請者（保護者）名義口座を記入してください。