

特別支援学校児童生徒就学費補助金交付申請書

令和

申請日を記入

柏崎市長 様

申請者 住
フリガ
(保護者) 氏
(電話番号)

対象児童生徒の保護者の「郵便番号」・
「住所」・「氏名」・「フリガナ」・
「電話番号」を記入

令和7(2025)年度特別支援学校児童生徒が
おり申請します。

なお、特別支援学校児童生徒就学費補助
することに同意いたします。

幼稚・小・中学部40,000円(年額)

高等部25,000円(年額)

※年度の途中就学期間が異なる児童生徒につ
いては、月割計算をして記入してください。

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 今年度全て就学する場合は、令和7年4月1日～令和8年3月31日

4 補助対象児童生徒

学校名 就学している学校名を記入

幼稚・小・中・高等部()年 児童生徒氏名 (

対象児童生徒の氏名

対象に○をして、学年を記入

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
信	金融機関名、支店名を記入。 金融機関、本店・支店及び預金種別の普通・当座に○をする。 口座番号、口座名義人も記入してください。	
信用		
労働		
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。