

- (同意・承諾事項) ・申請者及び家族に関する課税情報、児童扶養手当及び生活保護費の受給状況、その他必要事項について、特別支援学級就学援助費認定審査に必要な範囲で公簿等により確認すること及び審査結果について関係する学校及び自治体へ情報を提供することに同意します。
- ・本申請書に申請者及び家族の個人番号の記載がない場合は、日田市教育委員会で個人番号を確認し、特別支援学級就学援助費認定事務に利用することに同意します。
- ・学校給食費等に滞納がある場合は、当該特別支援学級就学援助費を滞納額に充当することを承諾します。
- (委任事項) ・日田市教育委員会により決定された特別支援学級就学援助費の請求に関する権限を学校長に委任します。なお、日田市教育委員会が必要と認める場合は、受領・管理・返納に関する権限を学校長に委任します。

5 住民票を同一にしている中学校卒業以上の方(申請者も記載してください)

私は、上記の同意事項を承諾したうえで、署名します。

No.	氏名	続柄	生年月日	マイナンバー(個人番号)	市記入欄	
1	フリガナ ヒタ タロウ	本人	大正 昭和 平成	●●年●月●日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	持参 職権
	日田 太郎		●●年●月●日	2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4		
2	フリガナ ヒタ ハナコ	妻	大正 昭和 平成	●●年●月●日	2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4	持参 職権
	日田 花子		●●年●月●日	3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5		
3	フリガナ ヒタ シロウ	子	大正 昭和 平成	●●年●月●日	3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5	持参 職権
	日田 四郎		年 月 日			
4	フリガナ		大正 昭和 平成	年 月 日		持参 職権
5	フリガナ		大正 昭和 平成	年 月 日		持参 職権
6	フリガナ		大正 昭和 平成	年 月 日		持参 職権
7	フリガナ		大正 昭和 平成	年 月 日		持参 職権
8	フリガナ		大正 昭和 平成	年 月 日		持参 職権
9	フリガナ		大正 昭和 平成	年 月 日		持参 職権
10	フリガナ		大正 昭和 平成	年 月 日		持参 職権

6 住民票上は別世帯だが、生計を共にしている方(中学校卒業以上の方のみ記載してください)

私は、上記の同意事項を承諾したうえで、署名します。

No.	氏名	続柄	生年月日	マイナンバー(個人番号)	市記入欄	
11	フリガナ ヒタ サブロウ	祖父	大正 昭和 平成	●●年●月●日	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2	持参 職権
	日田 三郎		●●年●月●日	0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1		
12	フリガナ ヒタ ハナ	祖母	大正 昭和 平成	●●年●月●日	0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1	持参 職権
	日田 花		年 月 日			
13	フリガナ		大正 昭和 平成	年 月 日		持参 職権
14	フリガナ		大正 昭和 平成	年 月 日		持参 職権
15	フリガナ		大正 昭和 平成	年 月 日		持参 職権

※ 5・6の記載枠が足りない場合は、裏面のみ印刷し添付ください。

※ 申請にあたっては、マイナンバーの記入が必要ですが以前に特別支援学級就学援助費認定事務でマイナンバーを届け出たことがある方については記入は不要です。(マイナンバーを記入した方については、別紙のマイナンバー届出書の提出が必要です。)