

記入例

No.

令和7年度 特別支援学級就学援助費支給申請書(兼委任状・同意書・口座振替依頼書)

日田市教育委員会あて 私は、裏面の同意事項及び委任事項を承諾したうえで、特別支援学級就学援助費支給の申請をします

1 申請者

フリガナ		ヒタ タロウ		記入日	令和 年 × 月 × × 日	学校教育課処理欄
申請者氏名 (保護者氏名)		日田 太郎		昭和 平成	生 年 月 日 ● ● 年 ● 月 ● 日	マイナンバー 本人確認書類 口座内容 世帯確認 収受
電話番号	自宅	× × × × (× ×) × × × ×		「消せるボールペン」の使用はしないで下さい。		
	携帯	0 × × (× × × ×) × × × ×				
現住所	〒 877 - 8601		日中連絡がつき易い連絡先を記入願います。			
	日田市 田島2丁目6番1号					
※令和7年1月1日の住民登録地(令和7年1月1日において日田市外						
		都道 府県	市区 町村			

2 対象となる児童・生徒(令和7年度に特別支援学級に在級及び通級指導教室に通級している児童・生徒)

氏名	学校名及び学年	生年月日	指定校への 通学手段	通級の場合	
				通級する学校	通学手段
フリガナ	小・中 年	平成 年 月 日	徒歩 自転車 スクールバス 自動車 公共交通機関	小	自家用車 徒歩
フリガナ	小・中 年	平成 年 月 日	徒歩 自転車 スクールバス 自動車 公共交通機関	小	自家用車 徒歩
フリガナ	小・中 年	平成 年 月 日	徒歩 自転車 スクールバス 自動車 公共交通機関	小	自家用車 徒歩
フリガナ	小・中 年	平成 年 月 日	徒歩 自転車 自動車 公共交通機関	小	自家用車 徒歩
フリガナ	小・中 年	平成 年 月 日	徒歩 自転車 自動車 公共交通機関	小	自家用車 徒歩

3 住宅の状況(○で囲んでください)

持家	・	借家(アパート等)
----	---	-----------

裏面も記載ください

4 振込希望口座(原則、申請者名義の口座に限ります)

振込希望口座	金融機関名	大分		支店名		口座種別		
		銀行 農協 信金 信組 労金		日田		支店 支所 出張所		
	口座番号(右ヅメ)	1	2	3	4	5	6	7
	口座名義人(カナ) ※原則、申請者名義	ヒ	タ		タ	ロ	ウ	

※ 口座の確認のため、通帳のコピー(通帳表紙裏面等(銀行名、取引店、口座番号、口座名義人がわかる部分)の写し)を添付ください。
※ 前年度に支給を受けていた方は、可能な限り前年度と同一の振込先を記入願います。
なお、上記の口座情報は、特別支援学級就学援助事務に関してのみ使用します。

- (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に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、日田市教育委員会にて個人番号を確認し、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 日田 太郎	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
2	フリガナ ヒタ ハナコ 日田 花子	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
3	フリガナ ヒタ シロウ 日田 四郎	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
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 日田 三郎	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
12	フリガナ ヒタ ハナ 日田 花	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
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。)