

就学援助金支給申請書

児童生徒 住 所

氏 名

生年月日 平成 年 月 日

上記の者は 特別支援学校 部 学年に就学（在学）しましたので、就学援助金の支給を受けたいので在学証明書を添えて申請します。

令和 年 月 日

加 東 市 長 様

保護者 住 所

氏 名

(連絡先)

☐ 学校長の交付する在学証明書を加東市が取得することを委任します。

保護者 氏 名

特別教育諸学校就学援助金
給付振込依頼書

該当内容に✓を入れてください

☐ 昨年度に給付を受けた口座への振込を依頼します。
※こちらに✓の場合、以下の記載は不要です。

☐ 下記のとおり振込を依頼します。

振 込 依 頼 書	振込先金融機関名	支店名	預金種別
	(コード)	(コード)	
	銀行		普通
	信用金庫	本店	
	信用組合	支店	当座
	農業協同組合		
	口座番号・口座名義		
	<u>口座番号</u>		
	フリガナ		
	<u>名 義</u>		

(注)保護者名義の口座に限ります。(児童・生徒の口座には振込みできません。)