

# 記入例

# 太枠の中のみ記入

(様式1号)

特別支援教育就学奨励費にかかる収入額・需要額調査 **シヤチハタ不可**

整理番号

学校名		学部・学年 中学部 1年 科)		幼児・児童・生徒氏名 北九 太郎		保護者氏名 北九 一郎		保護者住所 北九州市八幡西区穴生1-1-1		(級地区分) 1-1, 2-1, 3-1 1-2, 2-2, 3-2		No. 本年度支弁区分			
世帯の収入状況		世帯の状況(前年12月末日現在)						需 要 額 等							
所得 控除 前 の	総所得金額	氏名	生 年 月 日 年号 年 月 日	満 年 齢	本人と の続柄	同居 別居	在学学校名・学年 (特別支援学級通学の有無)	教 育 扶 助 通学費	学校給食費	基 準 額	生 活 扶 助 第1額	e 期末一時扶助・第2額 及び住宅扶助の合計額			
	退職所得金額	北九 太郎	明・大 昭・平 9 9 1	12	本人	同 別	〇〇小学校特別支援学 級6年	円	円	円	円				
	山林所得金額	北九 一郎	明・大 昭・平 30 12 6	54	父	同 別									
	計	北九 花子	明・大 昭・平 31 12 8	53	母	同 別						f 需 要 額 (a~eの合計)			
所得 控除	社会保険料	北九 二郎	明・大 昭・平 55 6 30	29	兄	同 別									
	生命保険料	北九 三郎	明・大 昭・平 10 8 2	11	弟	同 別	〇〇小学校5年								
	損害保険料					同 別						収入額 F 需要額 f			
	計					同 別									
所得額(A-B)		平成26年12月末日の年齢													
所得月額(C×1/12)		昭・平		別								前年度の 支弁段階			
障害者加算控除 (保護基準により算定)		明・大 昭・平		同 別											
収入額(D-E)		明・大 昭・平		同 別											
		合 計		( 5 人 )				a b c d							
就学奨励費 受給辞退 の記名押印		就学奨励費(教科用図書購入費を除く。)の受給を辞退します。 (保護者氏名) <b>※辞退者のみ記入</b> 印													
民生委員の証明		上記世帯の構成については相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 住所 氏名 <b>※住民票と世帯状況が 違う場合は記入</b> 印						特 記 事 項							
県立学校		上記のとおり確認し、決定する。		決 裁		担 当 者		決 裁 権 者		市立学校		上記のとおり確認する。 平成 年 月 日		学 校 長 県教委担当者	

新学期の  
学部・学年

平成26年度(前年度の学  
年・学校を記入)

平成26年12月末日の年齢

※住民票と世帯状況が  
違う場合は記入