

(様式15号)

精算払希望届

令和 4 年 月 日

北九州市立八幡特別支援 学校長 殿

部 年
住 所
幼児・児童・生徒氏名
保護者氏名

令和4年度特別支援教育就学奨励費支給に当たっては、精算での給付を希望します。

記

精算払いを希望する経費

就学奨励費全額