

令和7年度特別支援教育就学奨励費受給希望調査票

川崎市教育委員会 教育長 宛て

次の同意事項に同意し、年度特別支援教育就学奨励費受給希望調査票を提出します。

【同意事項】

- 1 世帯員の住民基本台帳、市民税・県民税課税台帳、就学援助の受給状況及び生活保護の受給状況を照会すること。
- 2 転出入があった場合、教育委員会又は学校が、特別支援教育就学奨励費の支給状況について、当該市区町村への照会又は通知を行うこと。
- 3 進学又は転入学先の学校から特別支援教育就学奨励費に係る照会を受けた場合、情報提供を行うこと。
- 4 特別支援教育就学奨励費を学校経由で支給する場合、特別就学奨励費の請求、受領、学校徴収金未納への充当及び返納を在籍する学校の校長が申請者に代わって行うこと。
- 5 特別支援教育就学奨励費について、口座情報の登録にかかわらず、在籍する学校経由での支給となる場合があること。

提出年月日: 令和 年 月 日

①保護者等氏名 (フリガナ)	②児童生徒氏名 (フリガナ)	③現住所・連絡先 〒 自宅電話番号 () 携帯電話番号 ()		
④在籍学校名・学年 <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"> 学校 年 </div>	⑧世帯の状況(令和6年12月末日現在の状況)※同一生計の世帯員全員を記入してください。			
	続柄	氏名	生年月日 (令和6年12月末日現在満年齢)	職業又は在学学校名・学年(令和6年12月末日現在) ※児童生徒の場合、特別支援学校・特別支援学級・通級通学の有無
	本人		年 月 日 (歳)	有 無
			年 月 日 (歳)	有 無
⑤通級指導教室の学校名 ※通級指導教室通学者のみ <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"> 学校 </div>			年 月 日 (歳)	有 無
			年 月 日 (歳)	有 無
			年 月 日 (歳)	有 無
⑥受給希望 次のどちらかを選択してください。 1 受給を希望しません。 →調査は以上で終了です。 2 受給を希望します。			年 月 日 (歳)	有 無
			年 月 日 (歳)	有 無
			年 月 日 (歳)	有 無
⑦支弁区分 次のa～cから一つ選択してください。 a 生活保護認定を受けています。(生保) 又は生活保護を申請中です。 b 就学援助認定を受けています。(準保) 又は就学援助を申請中です。 c a、bに該当しません。(Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ)			年 月 日 (歳)	有 無
			年 月 日 (歳)	有 無
			年 月 日 (歳)	有 無
⑨前住所(令和7年1月以降に転居した場合は、令和6年12月末日の住所を記載)	⑩該当する場合はチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 東日本大震災の際、原子力災害被災地域において被災した。 <input type="checkbox"/> 令和2年7月豪雨発生時点、被災地に居住し、被災した。			

令和7年度特別支援教育就学奨励費受給希望調査票

⑪振込口座

いずれか一つに必ずチェックを入れ、必要事項を記入してください。

保護者口座での支給を希望

金融機関				店舗		本店
コード				銀行	農協	支店
				信金	信組	出張所
普通口座		口座番号(左詰め)			口座名義人※カタカナで記入	

※保護者口座を希望する場合は、振込に使用する口座の通帳又はキャッシュカード等の写し(口座情報及び口座名義人が分かるもの)を提出してください。

※ゆうちょ銀行の口座を希望する場合、口座番号が8桁ありますが、振込手続きに口座番号末尾の「1」は不要のため、0から始まっていても必ず左詰めの7桁を記入してください。

学校経由での支給を希望

※学校経由での就学奨励費の支給において、在籍する学校の校長を代理人と定め委任します。

【学校記入欄】

入級日 (通学開始日)	<input type="checkbox"/> 4月1日～	<input type="checkbox"/> 月	日	～	※ 途中入級の理由	
	前在籍校		学校		<input type="checkbox"/> 新規認定	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> その他
退級日		月	日		※ 退級の理由	
	転出先		学校		<input type="checkbox"/> 通常の学級に異動 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考						

記入例

令和7年度特別支援教育就学奨励費受給希望調査票

川崎市教育委員会 教育長 宛て

次の同意事項に同意し、年度特別支援教育就学奨励費受給希望調査票を提出します。

【同意事項】

- 1 世帯員の住民基本台帳、市民税・県民税課税台帳、就学援助の受給状況及び生活保護の受給状況を照会すること。
- 2 転入があった場合、教育委員会又は学校が、特別支援教育就学奨励費の支給状況について、当該市区町村への照会又は通知を行うこと。
- 3 進学又は転入学先の学校から特別支援教育就学奨励費に係る照会を受けた場合、情報提供を行うこと。
- 4 特別支援教育就学奨励費を学校経由で支給する場合、特別就学奨励費の請求、受領、学校徴収金未納への充当及び返納を在籍する学校の校長が申請者に代わって行うこと。
- 5 特別支援教育就学奨励費について、口座情報の登録にかかわらず、在籍する学校経由での支給となる場合があること。

提出年月日: 令和 7 年 6 月 30 日

①保護者等氏名 (フリガナ) カワサキ タロウ 川崎 太郎	②児童生徒氏名 (フリガナ) カワサキ ジロウ 川崎 次郎	③現住所・連絡先 〒 210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地 自宅電話番号 044 () 携帯電話番号 090 ()																																				
④在籍学校名・学年 ●●小 学校 4 年	⑧世帯の状況(令和6年12月末日現在の状況)※同一生計の世帯員全員を記入してください。																																					
⑤通級指導教室の学校名 ※通級指導教室通学者のみ ●●小 学校	<table border="1"> <thead> <tr> <th>続柄</th> <th>氏名</th> <th>生年月日 (令和6年12月末日現在満年齢)</th> <th>職業又は在学学校名・学年(令和6年12月末日現在) ※児童生徒の場合、特別支援学校・特別支援学級・通級通学の有無</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>本人</td> <td>川崎 次郎</td> <td>平成28年10月1日(8歳)</td> <td>●●小学校3年 <input checked="" type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>父</td> <td>川崎 太郎</td> <td>昭和</td> <td>会社員 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>母</td> <td>川崎 花子</td> <td>昭和54年0月1日(45歳)</td> <td>無職 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>弟</td> <td>川崎 三郎</td> <td>平成30年7月1日(6歳)</td> <td>●●小学校1年 <input checked="" type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月 日 (歳)</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月 日 (歳)</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月 日 (歳)</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月 日 (歳)</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> </tbody> </table>	続柄	氏名	生年月日 (令和6年12月末日現在満年齢)	職業又は在学学校名・学年(令和6年12月末日現在) ※児童生徒の場合、特別支援学校・特別支援学級・通級通学の有無	本人	川崎 次郎	平成28年10月1日(8歳)	●●小学校3年 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	父	川崎 太郎	昭和	会社員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	母	川崎 花子	昭和54年0月1日(45歳)	無職 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	弟	川崎 三郎	平成30年7月1日(6歳)	●●小学校1年 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	収入がない場合は、「無職」等 収入がないことがわかるよう記入 してください。 令和6年12月末日時点で 「特別支援学校」 「特別支援学級」 「通級指導教室」 に在籍していた場合は「有」、在籍していな かった場合は「無」に○をつけてください。
続柄	氏名	生年月日 (令和6年12月末日現在満年齢)	職業又は在学学校名・学年(令和6年12月末日現在) ※児童生徒の場合、特別支援学校・特別支援学級・通級通学の有無																																			
本人	川崎 次郎	平成28年10月1日(8歳)	●●小学校3年 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																			
父	川崎 太郎	昭和	会社員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																			
母	川崎 花子	昭和54年0月1日(45歳)	無職 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																			
弟	川崎 三郎	平成30年7月1日(6歳)	●●小学校1年 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																			
		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																			
		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																			
		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																			
		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																			
⑥受給希望 次の①～③から一つ選択してください。 1 受給を希望しません。 2 受給を希望します。	⑥で「2 受給を希望します。」を選択された場合は、⑧の世帯の状況を記入してください。 同一生計の世帯員全員を 記入してください。																																					
⑦支弁区分 次のa～cから一つ選択してください。 a 生活保護認定を受けています。(生保) 又は生活保護を申請中です。 b 就学援助認定を受けています。(準保) 又は就学援助を申請中です。 c a、bに該当しません。(I、II、III)	ここには令和6年12月末日現在の状況を 記入してください。 所得の証明書類は、令和6年12月末日現在 で、高校生以上の世帯員全員分の提出が必要 です。																																					
⑨前住所(令和7年1月以降に転居した場合は、令和6年12月末日の住所を記載)		<input type="checkbox"/> 東日本大震災の際、原子力災害被災地域において被災した。 <input type="checkbox"/> 令和2年7月豪雨発生時点、被災地に居住し、被災した。																																				

令和7年度特別支援教育就学奨励費受給希望調査票

⑪振込口座

要チェック

必ず記入欄に入れ、必要事項を記入してください。

保護者口座への支給を希望される場合は記入が必要です。

保護者口座での支給を希望

金融機関				店舗			本店	
コード				銀行			農協	
0 1 2 3				信金			信組	
普通口座				口座番号(左詰め)			口座名義人※カタカナで記入	
				1 2 3 4 5 6 7			カワサキ タロウ	
				△△△			支店 出張所	

※保護者口座を希望する場合は、振込に使用する口座の通帳又はキャッシュカード等の写し(口座情報及び口座名義人が分かるもの)を提出してください。

※ゆうちょ銀行の口座を希望する場合、口座番号が不明であっても必ず左詰め7桁を記入してください。

必ず記載内容を確認できる口座情報の写しを学校に提出してください。

学校経由での支給を希望

例) ゆうちょ銀行の口座番号が「00123451」の場合、「0012345」と記載

※学校経由での就学奨励費の支給において、在籍する学校の校長を代理人と定め委任します。

保護者口座ではなく、学校から支給を受けたい場合はこちらを選択してください。
なお、本制度は保護者口座への支給を原則としております。

【学校記入欄】

入級日 (通学開始日)	□ 4月 □ 月 日 ~		※ 途中入級の理由	
	前在籍校		□ 新規認定 □ その他	
退級日	月 日		※ 特別支援学級在籍・通級通学の有無 □ 有 □ 無	
	転出先 学校		退級の理由 □ 通学困難に異動 □ 転居 □ その他	
備考	※ 特別支援学級在籍・通級通学の有無 □ 有 □ 無			