新潟市教育委員会　宛て

【学番　　】

特別支援教育就学奨励費（以下、奨励費）について、下記の事項に同意の上申請します。

・奨励費の審査に必要な同一生計の家族全員の所得状況資料、及び住民基本台帳を新潟市教育委員会が利用することに同意します。

・認定後は、奨励費の請求に関する一切の権限を在籍校の校長を代理人と定め委任します。

・学校徴収金や学校給食費に滞納がある場合、支給される奨励費について、学校長がこれを代理受領し、滞納額の弁済に充当することに同意します。

令　和　８　年　度　　特　別　支　援　教　育　就　学　奨　励　費　に　か　か　る　収　入　額　・　需　要　額　調　書

保護者等（申請者）氏名	住　所	児童・生徒氏名	学校名等	特記事項
ふりがな	電話番号　（　　）	ふりがな	新潟市立　　学校 年　組（　　学級）	

世帯の収入状況			世帯の状況（令和７年１２月末時点）				需要額等							
			氏　名	生年月日（満年齢）	続柄（該当に丸を付け、その他は具体的に記載）	令和７年１２月末日現在の在学学校名・学年（特別支援学級名）	教育扶助基準				生活扶助基準			
							基準額	教材代	学校給食費	通学費	第１類	期末一時扶助費	障害者／母子加算	第２類
所得控除前の	総所得金額☆	円		年月日（　才）	本人		円	円	円	円	円	円	円	h（基準額） 円 i（地区別冬季加算額） 円
	退職所得金額			年月日（　才）	父・母・祖父母その他（　）									
	山林所得金額			年月日（　才）	父・母・祖父母その他（　）									
	計	A		年月日（　才）	父・母・祖父母その他（　）									j　生活扶助基準計（ｅ×逓減率、ｆ～ｊの合計）
所得控除	雑損控除			年月日（　才）	父・母・祖父母その他（　）									
	社会保険料			年月日（　才）	父・母・祖父母その他（　）									k　住宅扶助基準 円
	小規模企業共済等掛金控除			年月日（　才）	父・母・祖父母その他（　）									
	生命保険料			年月日（　才）	父・母・祖父母その他（　）									l　需要額（ａ～ｄ、ｊ、ｋの合計） 円
	地震保険料			年月日（　才）	父・母・祖父母その他（　）									
	ひとり親又は寡婦控除の額※保護者等のみ			年月日（　才）	父・母・祖父母その他（　）									収入額／需要額 D／l＝
	計	B		年月日（　才）	父・母・祖父母その他（　）									
所得額（Ａ－Ｂ）		C		年月日（　才）	父・母・祖父母その他（　）									
収入額（Ｃ×1/12）		D	合　計				a	b	c	d	e	f	g	

通学費明細	（特別支援学校・学級への通学費を要した者ごとに記入すること）	申請事由	他制度の状況	在籍等開始日	障害者加算	母子加算	支弁区分
		□特別支援学級　□２２条の３ □院内学級　□通級指導教室	［生活保護］□認定　□無　□申請中 ［就学援助］□認定　□無　□申請中	□４月１日 □年度途中（　月　日）	人		