

様式第 1 号（第 4 条関係）

令和 年 月 日

赤穂市長 宛

申請者（保護者）
住 所
氏 名

特別支援学校就学資金支給申請書

次のとおり特別支援学校に在学しているので、赤穂市中心身障害児童就学奨励規則第 4 条により就学資金を交付くださるよう在学証明を添えて申請します。

受給資格者氏名		性 別 生年月日	男・女 年 月 日
受給資格者住所			
申請者との続き がら			
在学中の学校名			
在学中の学校所 在地			
参 考 事 項	年 月 日 年 月 日		校入学 同校卒業見込み

*決 定

区 分	受 理	審 理	支 給 決 定	支 給 開 始	台 帳 登 録
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日