

日出町教育委員会 御中

特別支援教育就学奨励費状況変更届

下記のとおり世帯等の状況に変更がありましたので届け出ます。

記				
(保護者) 届出者	フリガナ			個人番号
	氏 名			
	住 所			
	連絡先	— —		児童生徒との続柄
児童生徒	フリガナ			個人番号
	氏名			
	在籍校	学校 年 学級名		
変更年月日		年 月 日		
変更内容	項目（該当する項目に✓を記入してください。）			
	☐ 1 受給資格者である保護者についての変更 (変更後)			
	☐ 2 保護者の住所・氏名等の変更 (変更前) (変更後)			
	☐ 3 生活保護法に基づく保護の開始			
	☐ 4 児童又は生徒の（死亡・転出） ※いずれかを○で囲むこと。			
	☐ 5 振込先口座（下部に記入）			
	☐ 6 その他（詳細を空欄に記入）			

振込先口座の変更（いずれかの□に✓を記入してください。）

☐ 公金受取口座を利用する（あらかじめ登録が必要です。口座情報の記入不要）。				
☐ 振込口座を指定する（申請者名義のみ指定できます。下欄の口座情報を記入の上、記入内容が確認できる書類を添付してください。）。				
金融機関		支店	種別	普通・当座
口座番号		名義人（カナ）		