様式第6号(第7条関係)

本宮市特別支援学校通学支援金受給資格現況届

本宮市長

次のとおり届出します。

届出年月日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給資格者 | フリガナ | |  | | | 生年月日 | | | 年　月　日 | |
| 氏名 | | 印 | | |
| 住所 | | 〒  （電話番号　　　－　　　 　　） | | | | | | | |
| フリガナ | | |  | | | 生年月日 | | 年　月　日 | | |
| 給付申請に係る児童生徒の氏名 | | |  | | |
| 続柄 | |  | | |
| 学校名及び学年 | | | 学校（ 小学部　中学部 ）　　 学年 | | | | | | | |
| 身体障害者手帳番号 | |  | | 療育手帳番号 |  | | 精神保健福祉手帳番号 | | |  |
| 障がい等級 | |  | | 障がい程度 |  | | 障がい等級 | | |  |
| 通学の状況  (通学手段) | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居する家族の状況 | 氏名 | 続柄 | 性別 | 年齢 | 職業（勤務先） | 主たる介護者  （○印） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

添付書類

在学証明書または在学する事実が確認できる書類（生徒手帳の写し等）