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）