

議案第20号

大野市特別支援教育就学奨励費支給要綱の一部改正案

令和5年3月27日提出

大野市教育委員会  
教育長 久保俊岳

提案理由

特別支援学級に在籍する児童生徒または障害のある児童生徒の保護者の経済的負担を継続して軽減するため

大野市教育委員会告示第 号

大野市特別支援教育就学奨励費支給要綱（令和2年教育委員会告示第15号）の一部を次のように改正する。

令和5年3月 日

大野市教育委員会

次の表の改正前欄に掲げる規定を同表の改正後欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前
附 則 (この要綱の失効) 2 この要綱は、 <u>令和8年3月31日</u> 限り、その効力を失う。ただし、第11条及び第12条に規定する事項については、同日後もなおその効力を有する。	附 則 (この要綱の失効) 2 この要綱は、 <u>令和5年3月31日</u> 限り、その効力を失う。ただし、第11条及び第12条に規定する事項については、同日後もなおその効力を有する。

様式第1号を別紙のように改める。

附 則

この要綱は、告示の日から施行する。

大野市長 様

〒912-

住所  
氏名

特別支援教育就学奨励費支給申請書

特別支援教育就学奨励費を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

特別支援教育就学奨励費の支給に関する事務手続を処理することに限り、下記世帯員の地方税関係情報及び住民登録情報を取得することに同意します。

特別支援教育就学奨励費に係る請求及び受領等に関して必要が生じた場合は、学校長に事務手続を委任します。

対象児童生徒				
氏名		学校名		学年
振込希望口座※				
金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義（カナ）
		普通・当座		

※必ず口座情報を記載ください。併せて通帳（口座情報の記載ページ）のコピーを添付してください。ただし、前年度も特別支援教育就学奨励費を受給しており、口座の変更がない場合、コピーの添付は不要です。

通学費明細（最も経済的な通常の経路・方法により通学する交通費）				
世帯の状況（ 年 月 日現在）				
氏名	生年月日	続柄 ※	職業又は 学校名・学年	特別支援学級 在籍の有無
	年 月 日	本人		
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			

※続柄は就学奨励費の対象となる児童生徒からの続柄を記入してください。