

## 令和7年度 特別支援教育就学援助申請書

神戸市長 あて

特別支援教育就学援助について、次のとおり申請します。また、認定の審査及び支給等を行うにあたり、住民基本台帳・学齢簿・生活保護受給・家族全員の所得状況・神戸市就学援助の支給状況について、神戸市教育委員会が閲覧・確認することに同意します。なお、申請書の記載内容が事実と異なる場合には、援助費を認定当初に遡って返還します。

※家族全員の所得状況について、情報を閲覧・確認することに同意できない方は上記「家族全員の所得状況」の箇所に二重線を引いてください。  
(18歳以上の家族全員の、令和7年度(令和6年1月1日～令和6年12月31日)の所得証明書の提出が必要になります。)

## 【記入について(厳守)】

■下記①～④について、消えない黒のボールペンで全て記入してください。※記入もれや記入間違いがあると、援助費の支給が遅くなることがあります。

■同一世帯で2人以上申請する場合(兄弟姉妹)でも、必ず1人につき1枚作成してください。

## ①対象児童生徒、申請者について記入してください。

記入日：令和 年 月 日

|                                                                                                   |      |              |  |                   |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|--|-------------------|----|
| 対象児童生徒                                                                                            | フリガナ |              |  | 生年月日              | 学年 |
|                                                                                                   | 名 前  |              |  | 平成・西暦 年 月 日       | 年  |
| 申請者<br>(保護者)                                                                                      | フリガナ |              |  | 生年月日              | 職業 |
|                                                                                                   | 名 前  | (自署)         |  | 昭和・平成<br>西暦 年 月 日 |    |
|                                                                                                   | 住 所  | 〒 -<br>神戸市 区 |  |                   |    |
| 原則、区役所・学校で登録されている「保護者」が申請者です。                                                                     |      |              |  |                   |    |
| 本申請時点で、以下のいずれかに該当する場合のみ、必ず□にチェックしてください。<br>※生活保護や神戸市就学援助を受けている世帯も特別支援教育就学援助の申請は可能ですが、支給費目が限定されます。 |      |              |  |                   |    |
| <input type="checkbox"/> 生活保護世帯である <input type="checkbox"/> 生活保護 または 神戸市就学援助 を申請中である(申請中のものに○)    |      |              |  |                   |    |

## ②援助費の振込口座について記入してください。(①で記載した申請者名義の口座に限定します)

|                     |       |              |          |     |
|---------------------|-------|--------------|----------|-----|
| 銀行コード               | 銀行 農協 |              | 支店コード・店番 | 支店  |
|                     | 信金 信組 |              |          | 出張所 |
| 預金種別                | 普通    | 口座番号(右づめで記入) |          |     |
| 口座名義<br>(カナ・左づめで記入) |       |              |          |     |

職業記入例  
会社員(役員)  
自営業  
パート  
主婦・主夫  
大学生  
無職

特別支援学級・特別支援学校  
在籍者には全員にチェック

## ③対象児童・申請者以外の同居の方全員と、別居しているが同一生計の方を記入してください。

※記入欄が足りない場合は、コピーして2枚目に続きを記入してください。

|                    |      |                       |  |        |    |                |
|--------------------|------|-----------------------|--|--------|----|----------------|
| 申請者(保護者)から見た<br>続柄 | フリガナ |                       |  | 職業・学校名 | 学年 | 備考<br>別居・単身赴任等 |
|                    | 名 前  |                       |  |        |    |                |
|                    | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生 |  |        |    |                |
|                    | フリガナ |                       |  | 職業・学校名 | 学年 |                |
|                    | 名 前  |                       |  |        |    |                |
|                    | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生 |  |        |    |                |
|                    | フリガナ |                       |  | 職業・学校名 | 学年 |                |
|                    | 名 前  |                       |  |        |    |                |
|                    | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生 |  |        |    |                |
|                    | フリガナ |                       |  | 職業・学校名 | 学年 |                |
|                    | 名 前  |                       |  |        |    |                |
|                    | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生 |  |        |    |                |

## ④通学費を申請する場合は、公共交通機関か自家用車のどちらかを○で囲み、公共交通機関は明細を記入してください。

公共交通機関 ・ 自家用車

|    |        |      |                   |    |        |         |
|----|--------|------|-------------------|----|--------|---------|
| 経路 | 利用交通機関 | 利用区間 | 公共交通機関利用<br>乗車券種類 | 金額 | 福祉乗車証有 | 備考(割引等) |
| ①  |        | ～    |                   | 円  |        |         |
| ②  |        | ～    |                   | 円  |        |         |

【学校確認・記入欄】 上記内容について確認のうえ、提出します。なお、援助費は②で指定された振込口座への振込により給付いただくよう依頼します。

|        |  |      |  |
|--------|--|------|--|
| 就援学校番号 |  | 学校名  |  |
|        |  | 学校長名 |  |

|       |
|-------|
| 学校受付日 |
|-------|

神戸市長 あて

特別支援教育就学援助について、次のとおり申請します。また、認定の審査及び支給等を行うにあたり、住民基本台帳・学齢簿・生活保護受給・家族全員の所得状況・神戸市就学援助の支給状況について、神戸市教育委員会が閲覧・確認することに同意します。なお、申請書の記載内容が事実と異なる場合には、援助費を認定当初に遡って返還します。

※家族全員の所得状況について、閲覧・確認を収集することに同意できない方は上記「家族全員の所得状況」の箇所に二重線を引いてください。  
(18歳以上の家族全員の、令和7年度(令和6年1月1日～令和6年12月31日)の所得証明書の提出が必要になります。)

## 【記入について(厳守)】

■下記①～④について、消えない黒のボールペンで全て記入してください。※記入もれや記入間違いがあると、援助費の支給が遅くなることがあります。

■同一世帯で2人以上申請する場合(兄弟姉妹)でも、必ず1人につき1枚作成してください。

## ①対象児童生徒、申請者について記入してください。

記入日: 令和 7 年 5 月 25 日

|              |      |                                          |                          |     |
|--------------|------|------------------------------------------|--------------------------|-----|
| 対象児童生徒       | フリガナ | コウベ ハナコ                                  | 生年月日                     | 学年  |
|              | 名 前  | 神戸 花子                                    | 平成・西暦 25 年 5 月 4 日       | 6 年 |
| 申請者<br>(保護者) | フリガナ | コウベ タロウ                                  | 生年月日                     | 職業  |
|              | 名 前  | 神戸 太郎 (自署)                               | 昭和・平成 52 年 4 月 2 日<br>西暦 | 会社員 |
|              | 住 所  | 〒 650-8570<br>神戸市<br>項目該当者は必ずチェックしてください。 |                          |     |

原則、区役所・学校で登録されている「保護者」が申請者です。

※生活保護や神戸市就学援助を受けている世帯も特別支援教育就学援助の申請は可能ですが、支給費目が限定されます。

☐生活保護世帯である ☒生活保護 または 神戸市就学援助 を申請中である(申請中のものに○)

## ②援助費の振込口座について記入してください。(①で記載した申請者名義の口座に限定します)

|                     |      |              |    |          |     |     |   |   |   |
|---------------------|------|--------------|----|----------|-----|-----|---|---|---|
| 銀行コード               | ゆうちょ | 銀行           | 農協 | 支店コード・店番 | 四三八 | 支店  |   |   |   |
| 9 9 0 0             |      | 信金           | 信組 | 4 3 8    |     | 出張所 |   |   |   |
| 預金種別                | 普通   | 口座番号(右づめで記入) | 1  | 2        | 3   | 4   | 5 | 6 | 7 |
| 口座名義<br>(カナ・左づめで記入) | コウヘ  | タロウ          |    |          |     |     |   |   |   |

ゆうちょ銀行の場合は、  
「記号(5ケタ)」「番号(8ケタ)」ではなく、  
「店番(3ケタ)」「口座番号(7ケタ)」  
を記入してください。

職業記入例  
会社員(役員)  
自営業  
パート  
主婦・主夫  
大学生  
無職

特別支援学級・特別支援学校  
在籍者には全員にチェック

## ③必ず「①申請者名義」の口座を記入してください。

|                |      |                              |        |                |
|----------------|------|------------------------------|--------|----------------|
| 申請者(保護者)から見た続柄 | フリガナ | コウベ ハナ                       | 学年     | 備考<br>別居・単身赴任等 |
| 妻              | 名 前  | 神戸 花江                        | 主婦     |                |
|                | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦 54 年 6 月 3 日生 | 年      |                |
| 子              | フリガナ | コウベ ジロウ                      | 職業・学校名 | 学年             |
|                | 名 前  | 神戸 次郎                        | 〇〇小学校  | 4 年            |
|                | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦 27 年 7 月 5 日生 | 年      |                |
|                | フリガナ |                              | 職業・学校名 | 学年             |
|                | 名 前  |                              |        |                |
|                | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生        | 年      |                |
|                | フリガナ |                              | 職業・学校名 | 学年             |
|                | 名 前  |                              |        |                |
|                | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生        | 年      |                |

該当する場合は必ず  
チェックしてください。

## ④通学費を申請する場合、どちらか1つを申請してください。どちらかを○で囲み、公共交通機関は明細を記入してください。

☒公共交通機関 ☐自家用車

| 経路 | 利用交通機関 | 利用区間                   | 公共交通機関利用<br>乗車券種類 | 金額      | 福祉乗車証有 | 備考(割引等) |
|----|--------|------------------------|-------------------|---------|--------|---------|
| ①  | 神戸市バス  | ●●2丁目(バス停留所)～〇〇(バス停留所) | 3ヶ月定期             | 12,570円 |        | 50%割引   |
| ②  |        | ～                      |                   | 円       |        |         |

【学校確認・記入欄】 上記内容について確認のうえ、提出します。なお、援助費は②で指定された振込口座への振込により給付いただくよう依頼します。

学校で記入

|        |         |      |       |
|--------|---------|------|-------|
| 就援学校番号 | 0 0 0 0 | 学校名  | 〇〇小学校 |
|        |         | 学校長名 | 中央 一郎 |

学校受付日

2025/6/5