

保護者の方は太枠内のみご記入ください。書き方は裏面をご参照ください。

学校名・学年			①児童生徒氏名	①生年月日 □平成 □西暦	②保護者等氏名(申請者)	所得同意欄	②生年月日 □大正 □昭和 □平成 □令和 □西暦	学校長認印
横浜市立	学校	学年						
住所 横浜市 区				年		(印)	年	
()			①本人との続柄 本人	月 日	②本人との続柄		月 日	(印)

※ 特記事項欄のいずれかの□に✓点を入れてください。(4)に該当する方は、「世帯の状況」の記入は不要です。

個別支援学級就学奨励費を希望されるにあたり、世帯の所得に関する情報を教育委員会が確認することに同意する場合は、下記の「所得同意欄」に世帯員(ただし18歳未満を除く)の印を押印してください。
ただし、本年1月1日現在横浜市内に住所を有していない方は、収入証明書を必ず添付してください。

世帯の収入状況			世帯の状況(当該年度の前年12月末日現在)										需 要 額 等						
所得控除前の金額	総所得金額		氏 名		生 年 月 日		続 本人 柄 との	同 所 意 欄 得	在 籍 の 有 無 有る場合は○	特別支援学校 又は 個別支援学級 在籍の有無	在学学校名	学年	教 育 扶 助		生 活 扶 助				
	退職所得金額												通学費	教材代	学 校 給 食 費	基準額	第1類	期末一時 扶 助	第2類
	山林所得金額		円	円	円	円	円	円	f (基準額)										
	計	A																g (地域別冬季加算)	
所得控除	雑 損		①	児童生徒氏名	同上													h 住宅扶助	
	社会保険料		②	保護者等氏名	同上													i 障害者加算額及び母子加算額	
	小規模企業 共済等掛金		③	その他の世帯員		□大正 □昭和 □平成 □令和 □西暦	年	月	日									j 需 要 額 (a~iの合計)	
	生命保険料		④	その他の世帯員		□大正 □昭和 □平成 □令和 □西暦	年	月	日										
	地震保険料		⑤	その他の世帯員		□大正 □昭和 □平成 □令和 □西暦	年	月	日										
	ひとり親又は 寡婦控除の額		⑥	その他の世帯員		□大正 □昭和 □平成 □令和 □西暦	年	月	日										
計	B		⑦	その他の世帯員		□大正 □昭和 □平成 □令和 □西暦	年	月	日										
所得額(A-B)		C	⑧	その他の世帯員		□大正 □昭和 □平成 □令和 □西暦	年	月	日										
所得月額(収入額) C × 1/12		D		⑨	その他の世帯員		□大正 □昭和 □平成 □令和 □西暦	年	月	日									
			合 計										a	b	c	d	e		
都道府県の 地区別区分	地域等級区分	特 記 事 項 ※	☐ (1) 生活保護を受給中です。 ☐ (2) 就学援助を受給中または申請中です。				通学費 明細		前年4月から本年3月までに通学費の支給を受けていた場合のみ、通学費を要した者ごとに記入してください。				支 弁 区 分						
I II III	①-③ 1-2	☐ (3) 個別支援学級就学奨励費を希望します。 ☐ (4) 個別支援学級就学奨励費を辞退します。									☐ I 段階 ☐ II 段階 ☐ III 段階								
IV V ④	2-1 2-2 3-1 3-2																		

※ 上記(1)～(4)のいずれかの□に✓点を入れてください。

この調書にご記入の内容については、個別支援学級就学奨励事務にのみ使用させていただき、プライバシーには十分配慮して取扱います。

個別支援学級就学奨励費にかかる収入額・需要額調書（記入例）

No.

学校名・学年 横浜市立 さくら小 学校 6 学年	①児童生徒氏名 横浜 太郎	①生年月日 ☒ 平成 ☐ 西暦 26 年	②保護者等氏名(申請者) 横浜 一郎	所得 同意欄 横浜	②生年月日 ☐ 大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 ☐ 西暦 57 年	学校長 認印 印
住所 横浜市 青葉区 つつじが丘 1 (横浜市中区本町6-50-10)	①本人との続柄 本人	1月 3日	②本人との続柄 父		2月 6日	

() 内は前年12月末日現在の住所
現在の住所と異なる場合のみ記入してください。

世帯状況には次のいずれかに該当する方全員を記入してください。
○同居している方
（住民票の世帯が別である場合も含む）
○同居していないが同一生計の方
（扶養関係がある方）
住民票上の世帯ではなく、お住まいの実態に即してご記入ください。

書類上部に記入された、
①児童生徒氏名
②保護者等氏名（申請者）
以外の世帯員を③以降に記入してください。

世帯の状況（当該年度の前年12月末日現在）						
氏名	生年月日	続本人 柄との	同所 意欄得	在籍の有無 ○は○	特別支援学校 又は 個別支援学級	在学学校名 学年
① 児童生徒氏名 同 上						
② 保護者等氏名 同 上						
③ その他の世帯員 横浜 花子	☐ 大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 ☐ 西暦 57 年 2 月 3 日	母	横浜			
④ その他の世帯員 横浜 和子	☐ 大正 ☐ 昭和 ☒ 平成 ☐ 令和 ☐ 西暦 23 年 4 月 3 日	姉	印	☐		横浜中学校 2 年
⑤ その他の世帯員 横浜 ハル	☐ 大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 ☐ 西暦 27 年 5 月 3 日	祖母	横浜			
⑥ その他の世帯員	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 ☐ 西暦 年 月 日		印			
⑦ その他の世帯員	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 ☐ 西暦 年 月 日		印			
⑧ その他の世帯員	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 ☐ 西暦 年 月 日		印			

教育委員会が行う所得の確認に同意される場合は、押印のうえご提出ください。

前年 12 月末日現在の
学校名・学年を記入してください。
小学校入学前の場合は記入不要です。

(1)～(4)のいずれかに✓点を入れてください。
※収入基準を超過と思われるが、
審査を希望する場合は、(3)に✓点を入れてください。

特記事項※	☐ (1) 生活保護を受給中です。	☐ (2) 就学援助を受給中または申請中です。	通学費 明細	前年 4 月から本年 3 月までに通学費の支給を受けていた場合のみ、 通学費を要した者ごとに記入してください。
	☒ (3) 個別支援学級就学奨励費を希望します。	☐ (4) 個別支援学級就学奨励費を辞退します。		

※ 上記(1)～(4)のいずれかの□に✓点を入れてください。
この調書にご記入の内容については、個別支援学級就学奨励事務にのみ使用させていただき、プライバシーには十分配慮して取扱います。
数学 R7.5 5 18,500