

(第1号様式)

世帯の状況 (課税証明書提出版)

学校名	部	学年	幼児・児童・生徒氏名	
住所			保護者等氏名	
世帯の状況 (生計を共にする方の前年12月末現在を記入)				
	氏名	生年月日	満年齢	在学学校名・学年 (特別支援学級通学の有無)
1	本人		才	
2	保護者等		才	
3			才	
4			才	
5			才	
6			才	
7			才	
8			才	
9			才	
10			才	
合 計				
通学証明	( ) ← → ( ) 經由 [ ] 円 × 1/12 = [ ]			
施設長の証明	上記の者は、当児童施設で措置費を受けて(いる・いない)ことを証明する。 当療育施設において療育の給付を受けて(いる・いない)ことを証明する。 年 月 日 施設名 施設長名			
特記事項				

※(同意事項①)前年度の通学費の確認のため該当市町村教育委員会又は前校へ照会することに同意します。

※(同意事項②)住民基本台帳ネットワークシステムによる本人確認情報の取得について同意します。