

収入額需要額調書

第1号様式の2 個別支援学級就学奨励費(通級通学費)

本人名(生徒名)を記入

住所 横浜市 区	①児童生徒氏名	①生年月日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日	在籍校 横浜市立 学校	通級学級 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 情緒	区市区分 <input type="checkbox"/> I 段階 <input type="checkbox"/> II 段階 <input type="checkbox"/> III 段階
			通級校 横浜市立 学校		

市外から転居された方は
鴨志田通級までご連絡ください

※添付書類は本用紙の後ろに重ねてホチキス留め

下記の「所得同意欄」に世帯員(18歳未満を除く)の印を押印してください。
※ただし、令和6年1月1日現在横浜市内に住所を有していない方は、同意せずに収入証明書を添付してください。

世帯の収入状況	世帯の状況 (申請年度の前年12月末日現在)	※申請時、次のいずれかに該当する場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> 点を入れてください。 <input type="checkbox"/> 生活保護を受給中	都道府県の地区別区分 I II III IV V (VI)	地域の級地区分 (1-1) 1-2 2-1 2-2 3-1 3-2	
総所得金額	氏名	生年月日	本人との続柄	同意欄	在学学校名・学年
① 総所得金額	① 児童生徒氏名 同上				
② 退職所得金額	②	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/>	
③ 山林所得金額	③	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/>	
④ 社会保険料	④	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/>	
⑤ 生命保険料	⑤	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/>	
⑥ 地震保険料 ひとり親又は 寡婦控除の額	⑥	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/>	
⑦ 所得額(A-B)	⑦	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/>	
⑧ 所得月額(C×1/12)	⑧	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/>	
収入額(D-E)					

この欄の学校名・学年は、
昨年度のもの記入

所得確認に同意する場合、捺印

収入額需要額調書提出用封筒

学校名 (鴨志田) 小学校・中学校

児童生徒氏名 (横浜 太郎) ← 生徒名を記入

☆提出書類☆ (提出する書類にレ点を入れてください)

収入額・需要額調書 ← 封筒に入れた書類にレ点を記入ください

収入を証明する書類