

年 月 日

与謝野町教育委員会 教育長 様

住所：与謝野町字

保護者氏名：

児童等との続柄：

電話番号：

特別支援学校就学援助補助金交付申請書兼口座振込依頼書

下記の児童生徒に係る令和 7 年度特別支援学校就学援助補助金の交付を申請します。  
なお、補助金の受領については、下記の預金口座へ振込みいただきますようお願いします。

記

1 対象児童生徒氏名等

学 校 名	
氏 名	生年月日 年 月 日生

2 振込先口座

振込金融機関名 (郵便局以外)	京 都 銀 行 支店
	京都北都信用金庫 支店
	京都農業協同組合 支店
	ゆ う ち ょ 銀 行 店
口座番号	普通 No.
フリガナ 口座名義	フリガナ

※特別支援学校に在籍していることが確認できるものを添付してください。  
※ゆうちょ銀行への振り込みをご依頼されるときは、通帳を開いた最初の  
上下のページをコピーして、この申請書兼口座振込依頼書に添付してください。