

第1号様式（第5条関係）

中野区重度・重複障害児等特別支援学校登下校支援経費助成申請書

年 月 日

中野区長 宛て

(申請者)

住 所

氏 名

連絡先

次のとおり、中野区重度・重複障害児等特別支援学校登下校支援経費助成金を申請します。また、本件助成申請の審査に当たり必要な事項について学校に照会すること並びに私の世帯の住民登録資料、税務関係資料その他の資料について関係機関に調査し、照会し、及び閲覧することに同意します。

対象児童氏名			
身体障害者手帳	障害名	種	級
対象児童の保護者氏名		対象児童との続柄	
在 籍 校	学 年		
登下校の手段			

(添付資料)

- 1 身体障害者手帳の写し（氏名、障害名及び等級が確認できるもの）
- 2 その他区長が必要と認める書類