

※グレーの部分は記入不要です。

特 別 控 除	母子／父子世帯		学校記入欄			
	☐ 父無	理由： ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 死亡 ☐ その他（ ） 時期： 年 月	☐ 控除あり			
	☐ 母無	児童扶養手当の受給： ☐ 有 ☐ 無 ※「有」の場合は、収入状況申告書〔様式2〕に金額を記入し、 遺族年金の受給： ☐ 有 ☐ 無 証明書類を提出。	☐ 控除なし			
	障害者のいる世帯 ※ 障害者手帳（最新）のコピー等を提出。		学校記入欄			
	続柄（ ）氏名（ ） ☐ 障害者 ☐ 公害病の認定者・原爆被爆者（障害の有無： ☐ 有 ☐ 無）		人			
	続柄（ ）氏名（ ） ☐ 障害者 ☐ 公害病の認定者・原爆被爆者（障害の有無： ☐ 有 ☐ 無）					
	障 害 者 年 金 の 受 給： ☐ 有 ☐ 無 ※「有」の場合は、収入状況申告書〔様式2〕に金額を記入し、 特別児童扶養手当の受給： ☐ 有 ☐ 無 証明書類を提出。					
	長期療養者のいる世帯 ※ 医師の診断書（コピー可）、領収書（コピー可）を提出。		学校記入欄			
	続柄（ ）氏名（ ） 1年間の療養費：合計 円					
	療養期間： 年 月から ☐ 入院 ☐ 通院 ☐ 自宅療養 ☐ その他（ ）					
	続柄（ ）氏名（ ） 1年間の療養費：合計 円					
	療養期間： 年 月から ☐ 入院 ☐ 通院 ☐ 自宅療養 ☐ その他（ ）		千 円			
1年以内に火災・風水害等の被害を受けた世帯 ※ 罹(被)災証明書、盗難届の証明書等（コピー可）を提出。		学校記入欄				
被害にあった日： 年 月 日 被害額：合計 円						
内容（ ） ※ 被害額のわかる領収書、見積書、確定申告書のコピー等を提出。						
主たる生計維持者が別居している世帯 ※ 辞令等のコピー、住居費・光熱水費等の領収書（コピー可）を提出。		学校記入欄				
続柄（ ）氏名（ ） 1年間の実費（見込）：合計 円		千 円				