

家族及び所得の状況

日付は、空欄のままにしてください。

申請者＝保護者となります。

令和 年 月 日

申請者の氏名

御池 太郎

生徒の氏名 及び 学校名等

御池 守

京都市立塔南高等学校 教育みらい科 1年1組

【注意】
申請者となる保護者を「本人」としてください。

生活保護又は支援給付		<input type="checkbox"/> 受けている。				<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない。		市・府民税課税証明書の「所得の金額」を記載してください。扶養控除対象者の方については記載不要です。
氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	所得額	円		
御池 太郎	本人	昭和43年3月1日	47歳	会社員	2,000,000	円		
御池 京子	配偶者	昭和46年2月1日	44	主婦	0	円	<input type="checkbox"/> 障害者	
御池 花子	子	平成3年10月5日	23	アルバイト	600,000	円	<input type="checkbox"/> 障害者	
御池 守	子	平成11年11月19日	16	高校生	0	円	<input type="checkbox"/> 障害者	
<p>世帯全員（扶養控除対象者〔控除対象配偶者含む〕になっている場合は除く）の市・府民税課税証明書の添付が必要です。 （例）本記入例の家族の場合、以下の（※）とおりであれば、太郎さんと花子さんの市・府民税課税証明書は添付必要ですが、京子さん、守さんの市・府民税課税証明書は添付不要です。 （※）京子さん：太郎さんの控除対象配偶者 守さん：太郎さんの扶養控除対象者 花子さん：太郎さんの扶養に入っていない 扶養該当・非該当は、必ず市・府民税課税証明書で確認してください</p>								<input type="checkbox"/> 障害者
家族の人数						合計		<input type="checkbox"/> 障害者
4人						2,600,000円		<input type="checkbox"/> 障害者
その他の特記事項								<input type="checkbox"/> 障害者

- 注1 該当する口には、レ印を記入してください。
 2 生計を一にしている家族を記入してください。
 3 所得額の欄には、前年の総所得金額を記入してください。
 4 この申請書に記載した事項についての事実を証する書類を添付してください。

所得額の記入については、必ず裏面をご確認ください。