

海外出国学齢児童生徒用教科書（特別支援学校用）給与申請書

<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px;"> 年 月 日 </div>				受理番号
文部科学大臣 殿				受理月日
申請者の住所 (保護者)	(出国までの連絡先 TEL - -)			
申請者の氏名				
勤務先名称 (連絡先)	(TEL - -)			
下記のとおり、教科書の給与を申請いたします。 記				
児童・生徒の 氏名	平成 年 月 日生 男 女	申請者 (保護者) との 続柄		
出国前の在籍校 及び学年の区分	小学校 中学校 未就学	学 年	1年 2年 3年 4年 5年 6年	
在留予定地	国名 都市名			
出国予定日	年 月 日	在留地到着 予定日	年 月 日	
在留予定期間	年 月			
在外教育施設等 の区分 (複数回答可)	ア) 日本人学校 イ) 補習授業校 ウ) 現地校 エ) インターナショナルスクール オ) その他 ()			
希望教科書	ア) 視覚障害者用 イ) 聴覚障害者用 ウ) 知的障害者用			

(記入上の注意)

- 1 「 年 月 日」欄には、申請年月日を記入してください。
- 2 「連絡先」は、勤務先、代理人等、常に電話連絡が可能な所を記入してください。
- 3 「出国前の在籍校及び学年の区別」欄は、該当の学校、学年を○印で囲んでください。
なお、翌年の4月に小学校第1学年になる児童の場合は、「未就学」を○印で囲んでください。
- 4 「在外教育施設の区分」欄は、在留予定地において利用しようとする教育施設の該当箇所を○印で囲んでください。なお、「オ)その他」の()内には、就学することとなる学校の種類(外国人学校等)又は就学しない場合には、「不就学」と記入してください。