

令和 7 年 6 月 6 日

保 護 者 様

大阪市立田辺中学校
校 長 井 寄 芳 春

令和 7 年度 特別支援教育就学奨励費の申請調査について

平素は本校の教育活動にご理解、ご協力をいただき、厚く御礼申しあげます。

さて、大阪市には、大阪市立小学校、中学校又は義務教育学校の特別支援教育にかかる保護者の経済的負担を軽減し、特別支援教育の普及奨励を図ることを目的とする「特別支援教育就学奨励費」制度があります。

本制度について下記のとおり申請希望調査を行いますので、内容等ご確認いただき、申請を希望されるご家庭は下記用紙をご記入のうえ切り取りし、ご提出いただきますようお願いいたします。

記

受給要件

- ① 「特別支援学級に就学している児童・生徒」の保護者
- ② 特別支援学級に就学していないが、「学校教育法施行令第 22 条の 3 に規定する障がいの程度に該当する児童・生徒」の保護者（「身体障がい者手帳」又は「療育手帳」の写し、あるいは「診断書」の提出が必要です。）
- ③ 特別支援学級に就学していないが、「弱視、難聴、言語障がい等の児童・生徒で、週 1 回程度、障がいに応じた特別の指導（他校での通級指導）を受ける児童・生徒」の保護者

上記のいずれかの受給要件に該当し、申請を希望されるご家庭へ関係書類一式を配付いたします。下記の用紙に必要事項をご記入のうえ切り取りし、期日までに中学校 学級担任又は特別支援学級担当までご提出ください。

* 下記用紙を提出いただいたご家庭には、6 月 20 日（金）までに順次、関係書類を配付いたします。万が一、配付が無い場合は行き違いの可能性がありますので、恐れ入りますが、個別にご連絡いたしますようお願いいたします。

* 受給要件に該当しないご家庭や、該当していても申請を希望されないご家庭は提出の必要はありません。

* 本案内にて申請を希望されないご家庭は「申請の意思がないもの」とさせていただきます。予めご承知おきください。

* 本制度は既に各ご家庭へ案内済みの就学援助制度とは異なりますので、ご注意ください。

ご不明な点等ありましたら、事務室 上出までご連絡ください。（Tel 06-6692-0117）

----- × 切り取り線 -----

申請を希望する

_____ 年 _____ 組 _____ 番 名前 _____

保護者名 _____

※上記必要事項をご記入のうえ、令和 7 年 6 月 13 日（金）までにご提出いただきますようお願いいたします。