

(様式 2 1 号)

寄宿舎居住に伴う日用品購入届

年 月 日

福岡県立特別支援学校「福岡高等学園」校長 殿

高等部 年 組 番

児童・生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

寄宿舎居住に伴い通常必要な日用品について、以下のとおり購入しましたのでお届けします。

購入品

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 洗面用雑品 (タオル、歯ブラシ、石けん) | <input type="checkbox"/> 通信用品 (ハガキ、切手、封筒、便せん) |
| <input type="checkbox"/> 衣料補修用品 (糸、針、補修用布) | <input type="checkbox"/> 下着類 |
| <input type="checkbox"/> 保健衛生費 (ちり紙、洗濯用品) | |

その他

(

)

(注) 届け出る購入品について

- 1 就学奨励費以外の補助事業の対象となっている場合、本事業の対象外となる場合があります。
- 2 「その他」の用品については、寄宿舎居住に伴い通常必要な日用品であると、下段承認欄で学校長の承認を受けたものが本事業の対象となります。

購入金額 (上限額 円)

合計	円
----	---

※領収書を別紙に添付すること。

(学校使用欄)

校長承認欄

上記「その他」の購入経費については、 <u>寄宿舎居住に伴い通常必要な日用品</u> であると認める。	
学校長名	印

支弁区分