(別紙様式3)

教 科 書 給 与 申 請 者 一 覧
(市 町 村 別 給 与 決 定 通 知 書)

都道府県名		市町村名										No.
申請者氏名	児童生徒氏名	小学校	中学校	養護学校(知的障害)		聾学校		盲学校		平成14年度の給与の有無		備考
				小	中	小	中	小	中	有	無	
		年	年	年	年	年	年	年	年			
計	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	

(注)1　市町村教育委員会は2部作成し、1部は都道府県教育委員会へ提出し、1部は市町村教育委員会の控とする。
　　2　記入に当たっては、コピー可能な黒インク等で記入すること。
　　3　平成14年度の給与の有無については、該当する欄を○で囲むこと。

記入例1……養護学校小学部(知的障害)4年用の教科書の給与を希望し、平成14年度の給与がある場合〕

	大山一男	大山　愛			4						○		

記入例2……中学校2年用の教科書の給与を希望し、平成14年度の給与が無い場合〕

	小谷真一	小谷翔太		2								○	