

私立高等学校授業料等補助金申請書

令和 年 月 日

(宛先) 愛西市 長

郵便番号 \_\_\_\_\_

申請者 住 所 愛西市

(保護者等) 氏 名

電 話

私立高等学校授業料等補助金を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

生徒氏名			保護者等との続柄		
生徒の生年月日	平成 年 月 日				
生徒の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
学校名			学科	科	
	_____学校		学年	第 _____ 学年	
種 別 (課程 等)	<input checked="" type="checkbox"/> 高等学校 ( 全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 ) <input checked="" type="checkbox"/> 専修学校の高等課程 <input checked="" type="checkbox"/> 中等教育学校の後期課程 <input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学校の高等部 <input checked="" type="checkbox"/> 高等専門学校 (1から3年)				
在籍期間	_____年 月 日～当該年度の10月1日				
補助金額	10,000円				
振込先口座 ※申請者(保護者等)の口座を記入してください。	銀行	_____銀行・農協・信金			
		本店 _____		支店 _____	
		普通 _____ 当座 _____		口座番号 _____	
		フリガナ _____			
		口座名義 _____			
確認事項	授業料等補助に関し必要があるときは、私及び扶養義務者の課税状況に関し必要事項を調査することに何ら異議ありません。 保護者等氏名 _____				

※申請書には在学証明書(本年度10月1日以降発行のもの)を添付してください。

※申請書の申請期限は本年度10月31日です。ただし、本年度10月31日が土・日曜日である場合は、翌開庁日が申請期限となります。

受付: \_\_\_\_\_