

様式第1号（第7条関係） 【記載例①】 通学用

子どもの夢・希望をかなえる就学支援事業助成金交付申請書

(申請した年月日を記入) 令和2年10月●日

佐井村教育委員会教育長 殿

住所 佐井村大字佐井字糠森20

申請者(保護者等) 氏名 佐井太郎 (印)

電話番号 0175-38-0000

子どもの夢・希望をかなえる就学支援事業助成金交付要綱第7条の規定により、助成金の交付を申請します。

記

助成を希望するもの  通学費  下宿費等

住所	(住民登録上の住所が保護者と異なる場合のみ記入)		
フリガナ氏名	佐井教子	性別	女
生年月日	H14.10.12	年齢	18
学校名	青森県立●●高等学校	学年	3
通学方法	通学手段(公共交通機関、タクシー、家族の送迎、自転車、徒歩等)		
下宿等名		電話番号	
契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
振込先 (保護者等の口座)	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 変更なし	金融機関	ゆうちょ 銀行 八四八 支店
		口座番号	普通当座 1 0 0 0 0 0 0
		フリガナ口座名義	佐井太郎

※添付書類

- 1 学生証又は在学証明書の写し
- 2 保護者等及び高校生等の住所が確認できるもの
- 3 金融機関の通帳の写し(新規または変更時のみ)
- 4 村税等納入状況に係る課税資料確認承諾書(様式第2号)
- 5 自宅から通学に要する経費が確認できるもの
- 6 下宿等に要する経費が確認できるもの