

尾張旭市私立学校修学支援事業補助金交付申請書兼請求書

令和5年10月〇〇日

尾張旭市長 殿

〒488-0801

申請者 住所 尾張旭市東大道町原田2600-1  
(保護者等)

氏名 旭 太郎  
電話番号 0561-53-2111

私は、令和5年度分の補助金を受けたいので尾張旭市私立学校修学支援事業補助金交付要綱に基づき、次のとおり申請します。

なお、補助金交付決定に必要なとなる公簿の閲覧について同意します。

対象児童生徒	氏名	旭 三郎
	生年月日	平成20年5月1日
	学校名	尾張旭中学校
	児童生徒の学年、組	3年1組
	申請者からみた続柄	子

学校証明欄	上記の対象児童生徒は、本年10月1日現在本校に在学していることを証明します。	
	年 月	学校記入

※扶養親族の兄・姉の保険証のコピーを添付してください。

扶養親族であり、23歳未満である対象生徒の兄・姉	続柄	氏名	生年月日	職業、学校名・学年等	備考
	兄	旭 一郎	H14.8.1	尾張旭大学3年	

補助金の支払いについては、下記の口座へ振り込んでください。

金融機関名	尾張旭	銀行	信用金庫 旭	本店	支店	預金種目	① 普通 ② 当座
口座番号	0 1 2 3 4 5 6	フ	ガナ	アサヒ	タロウ	旭 太郎	

※振込口座は、申請者本人名義の口座にしてください。

市処理欄	所得割額		※訂正がある場合は、間違えた箇所に二重線を引き訂正してください。修正テープでの訂正は不可とします。
	区分	<input type="checkbox"/> 甲I <input type="checkbox"/> 甲II <input type="checkbox"/> 多子加算	
	交付金額		