

第1号様式（第8条関係）

（高等学校等用）

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6年 月 日

尾張旭市長 殿

〒488-

申請者 住所 尾張旭市  
（保護者等）

氏名

電話番号

（携帯）

私は、令和6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、世帯の令和6年度住民税課税状況の「所得割非課税世帯」に☑の場合、補助金交付決定に必要な公簿の閲覧について同意します。

対象生徒	氏名	
	生年月日	
	学校名及び課程	
	生徒の学科、学年、組	
	申請者からみた続柄	

学校証明欄	上記の対象生徒は、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。 上記の対象生徒は、今年度の愛知県私立高等学校等授業料軽減事業における <u>甲</u> <u>乙</u> の区分により軽減決定を受けている対象者であることを証明します。 ※該当する区分に○を付してください。
	令和6年 月 日  学校名 学校長 印

世帯の令和6年度住民税課税状況	<input type="checkbox"/> 所得割非課税世帯 <input type="checkbox"/> それ以外				
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

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	銀行	本店	預金種目	1	普通
	信用金庫	支店		2	当座
	農協	出張所			
口座番号	フリガナ				
	口座名義人				

※振込口座は、申請者本人名義の口座としてください。

市処理欄	区分	<input type="checkbox"/> 甲Ⅰ <input type="checkbox"/> 甲Ⅱ <input type="checkbox"/> 乙 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 多子加算	交付金額	円	受付印