

第 2 号様式（第 8 条関係）

（小中学校用）

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 7 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 7 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                                         |    |     |      |            |    |
|                                    | 生 年 月 日                                     |    |     |      |            |    |
|                                    | 学 校 名                                       |    |     |      |            |    |
|                                    | 児 童 生 徒 の 学 年 、 組                           |    |     |      |            |    |
|                                    | 申 請 者 か ら み た 続 柄                           |    |     |      |            |    |
| 学校証明欄                              | 上記の対象児童生徒は、本年 1 0 月 1 日現在本校に在学していることを証明します。 |    |     |      |            |    |
|                                    | 令和 7 年 月 日                                  |    |     |      |            |    |
|                                    | 学校名<br>学校長 印                                |    |     |      |            |    |
| 扶養親族であり、<br>2 3 歳未満である<br>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<br>信用金庫<br>農協 |  |  | 本店<br>支店<br>出張所 | 預金種目          | 1 普通 |
|       |                  |  |  |                 |               | 2 当座 |
| 口座番号  |                  |  |  |                 | フリガナ<br>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<br>処<br>理<br>欄 | 所得割額 | 円                                                                                                                                                |  | 受付印 |  |
|                  | 区 分  | <input type="checkbox"/> 甲Ⅰ <input type="checkbox"/> 甲Ⅱ <input type="checkbox"/> 乙 <input type="checkbox"/> 非該当<br><input type="checkbox"/> 多子加算 |  |     |  |
|                  | 交付金額 | 円                                                                                                                                                |  |     |  |