

様式第1(第5条関係)

整理番号	
------	--

江南市私立高等学校等保護者負担軽減助成金交付申請書兼請求書

令和 6 年 10 月 ○○ 日

江南市長

申請者(保護者等)



住所 (10/1現在)	江南市赤童子町大塚90番地
保護者氏名	江南 太郎
電話番号	54-1111

※太枠内のみご記入ください。  
 ※訂正の際は修正液を使用せず、二重線で抹消のうえ、訂正印を押印してください。

※高等学校または市へ提出する日を記入してください。  
 10月1日以降の日付となります。

江南市私立高等学校等保護者負担軽減助成金交付要綱第5条の規定により、令和6年度の助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。  
 なお、申請にあたって江南市が決定に必要な申請者世帯の市民税・県民税課税状況及び生活保護状況を調査することに同意します。

学校名	○ ○ 高等学校	学科	普通科
種別 (○を付けてください)	・高等学校(全日制・定時制・通信制)・特別支援学校(高等部) ・専修学校(高等課程)・中等教育学校(後期課程)・高等専門学校(1~3年)		
個人番号	フリガナ	コウナン フジカ	生年月日
	生徒氏名	江南 藤花	平成 20 年 5 月 7 日

※通帳を見ながら記入してください。  
 金融機関コード、店番のご記入もお願いいたします。

助成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	ゆうちょ 銀行 信用金庫 農協				本店 支店 出張所
預金の種別	預金科目	1. 普通 2. 当座		金融機関コード	9900
	店番	218	口座番号	1234567	
フリガナ	コウナン タロウ				
口座名義人(申請者)	江南 太郎				

※令和6年1月1日以前より江南市に居住されている方については、個人番号(マイナンバー)の記載は必要ありません。

※口座名義人は、必ず申請者の口座を指定してください。  
**申請者 = 口座名義人**

保護者等収入

生徒の保護者等	個人番号	氏名	続柄	備考	算定基準額
		江南 太郎	父		円
		江南 花子	母		円
					円

※保護者の氏名、生徒との続柄を記入してください。

補助区分	15,000円 ・ 10,000円 ・ 非該当
------	-------------------------

- ※ 太枠内のみご記入ください。
- ※ 訂正の際は、二重線で抹消のうえ、訂正してください。
- ※ 添付書類 : 在学証明書(様式第2)  
: 課税証明書(必要な方のみ)