

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 5 年 10 月 〇〇 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5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。

Table with school information: 〇〇高等学校, 普通科, 第2学年, 江南 藤花, 平成18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。

Table with bank account information: ゆうちょ 銀行 信用金庫 農協, 江南 太郎

※令和5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

Table with guardian income: 江南 太郎 (父), 江南 花子 (母)

※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)