

記入例

様式 1

申請者									
生徒									

整理番号

(注)太枠内のみご記入ください。
消えるボールペンは使用しないでください。

一宮市高等学校等就学助成金申請書

2024年10月7日

(あて先) 一宮市長

申請者(保護者)

住 所 (10月1日 現在の住所)	一宮市 本町2丁目5番6号
フリガナ	イチノミヤ タロウ
氏 名(自署)	一宮 太郎
生年月日	昭和・平成 49 年 2月 25日
携帯電話	(090) **** - ####

一宮市高等学校等就学助成金交付要綱第6条の規定により、2024年度就学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、申請に当たって一宮市が決定に必要な申請者世帯の市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	〇〇高等学校	学 年	第 1 学年
種 別	☒ 高等学校(全日制) 2 高等学校(定時制) 3 高等学校(通信制)		
(番号に〇を 付けてくだ さい)	4 特別支援学校(高等部) 5 専修学校(高等課程) 6 中等教育学校(後期課程)		
	7 高等専門学校(1～3年) 8 愛知朝鮮中高級学校(高級部)		
フリガナ	イチノミヤ アケミ	生 年 月 日	平成 20年 10 月 15 日
生徒氏名	一宮 明美		

(あて先) 一宮市会計管理者

助成金の支払については、下記口座へ振り込んでください。

口座
確認

金融機関名	ゆうちょ 銀行 信用金庫 二一八 本店 支店 出張所	預金種目	☒ 普通 2 当座 3 貯蓄
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口座名義人	申請者(保護者)に同じ

(注)振込口座は、申請者(保護者)名義の口座に限ります。

(注)ゆうちょ銀行の場合は、振込用の口座情報をご確認のうえ、記入してください。

	氏 名	生徒との続柄	備 考	市県民税所得割額
生徒の 保護者	申請者(保護者)に同じ	父		円
	一宮 花子	母		円
			合 計	円
助成区分	公・私	該当・非該当		
	I II III	① ② ③ ④ ⑤		

【添付書類】

〇口座確認の書類の写し・・・金融機関名、店名、口座番号、名義人が確認できるもの。

〇在学証明書(様式2)・・・在籍の学校で証明を受けてください。

◎提出期間：2024年10月1日(火)～11月30日(土)

処理欄					
契	住	税1	税2	入	生 施

太枠内のみご記入ください。

消えるボールペンは使用しないでください。

訂正の際は修正液等を使用せず、二重線で抹消のうえ、訂正印を押印又は申請者の署名をお願いします。

《訂正の例》

〇訂正印

〇署名訂正

本町 一宮 太郎
愛知県立一の通り高等学校

本町 一宮 太郎
愛知県立一の通り高等学校

市へ提出する日を記入してください。
2024年10月1日以降の日付になります。

必ず申請者(保護者)の方が署名してください。

通帳を見ながら記入してください。

(注)ゆうちょ銀行口座への振込みは、振込用の店名(漢数字3桁)、預金種目、口座番号(7桁)が必要となりますので、必ず振込用の口座情報を確認のうえ、ご記入ください。

保護者の氏名、生徒との続柄を記入してください。

口座確認の書類の写し(金融機関、店名、預金種目、口座番号、口座名義人が分かる部分)を添付してください。