申請者										
生　徒										

整理番号

様式１

（注）太枠内のみご記入ください。
消せ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

令和５年　　月　　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	
フリガナ		
氏　名（自署）		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	
携帯電話	（　　）　　－	

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、令和５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			学 年	第　　学年
種　別 （番号に○を付けてください）	1　高等学校（全日制）　2　高等学校（定時制）　3　高等学校（通信制） 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			生 年 月 日	平成 昭和　　年　　月　　日
生徒氏名				

（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	銀行 信用金庫 農協　　本店 支店 出張所	預金種目	1　普通 2　当座 3　貯蓄
口座番号		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			円
				円
			合　　計	円

助成区分	公 ・ 私	該当 ・ 非該当				
		①	②	③	④	⑤

【添付書類】
○口座確認の書類の写し・・・金融機関名、支店名、口座番号、名義人が確認できるもの。
○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：令和５年１０月１日（日）　～　１１月３０日（木）

処理欄					
奨	住	税1	税2	入	生