

## 瀬戸市私立高等学校等授業料補助金交付申請書

(宛先) 瀬戸市長

申請者 住 所 〒 \_\_\_\_\_

瀬戸市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

学 校 名 及 び 課 程				全日制・定時制 高等課程・後期課程 その他 ( )
生徒の学科・学年・組	科 第	学 年	組	昼間・夜間
生 徒 氏 名	申請者との続柄 ( )			
補 助 申 請 額	円 (上限額 10,000 円)			
以上のとおり申請します。なお、私立高等学校等授業料補助金に必要な保護者等及び同一世帯の所得状況及び市税等の納付状況を市担当者が調査することに同意します。				
令和6年 月 日 申請者氏名				
学 校 証 明 欄	上記の生徒は、令和6年10月1日現在本校に在籍し、かつ、本年度の授業料等の額については、次のとおり相違ないことを証明する。			
	納入すべき授業料	年額 円		
	愛知県私立学校授業料 軽減補助金交付要綱 に基づく所得区分 及び年間補助額	区 分 (10月1日時点)	甲 ※甲区分以外は補助の対象となりません。	
		補 助 額	年額	円
令和6年 月 日				印
学校名 学校長				

## 瀬戸市私立高等学校等授業料補助金請求書

年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

請求者氏名 \_\_\_\_\_

瀬戸市私立学校等授業料補助金交付決定通知に基づき、下記のとおり補助金を請求します。

請求額 \_\_\_\_\_ 円

振込金融機関名	店名	店番号	預金種類	預金番号
銀行・農協 信用金庫			普通 当座	
フリガナ 口座名義人				