

様式第 1 (第 5 条関係)

高等学校等就学助成金交付申請書

令和 7 年 月 日

(宛先) 北名古屋市長

申請者 (保護者)	住所								
	氏名							整理番号	

北名古屋市高等学校等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、課税証明書の提出に代わり、公簿等により課税情報等を確認することに同意します。

	氏 名	生徒との続柄
生徒の保護者		

学 校 名			学年	学年	学校コード			
			入学 年月	年 月 入学				
ふ り が な			生年 月日	年 月 日	整 理 番 号			
生 徒 氏 名								

助成金の支払いについては、次に指定する口座に振り込んでください。

振 込 先	金融機関名	銀行		本店	銀行コード・店コード					
		信用金庫		支店						
		農協		出張所						
	預金別	1 普通	2 当座	口座番号						
	フリガナ									
	口座名義人									

※ 振込口座は、申請者（保護者）名義の口座を記入してください。

※ 10月1日現在で、太枠内に記入してください。（訂正は、二重線で抹消のうえ追記してください。）

※ 添付書類：通帳の写し。1月2日以降に本市へ転入された保護者は、市町村民税課税証明書の写し。

学 校 証 明 欄		
上記の生徒は、令和7年10月1日現在、本校に在学していることを証明します。		
令和 7 年	月	日
学 校 名		
学 校 長		印