

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3年 月 日

(宛先) 北名古屋市長

申請者 (保護者)	住所	〒 - (電話番号 - -)		整理番号			
	氏名						

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 信用金庫 支店 農協 出張所		銀行コード・店コード
	預金種別	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。

学校証明欄	
上記の生徒は、令和3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3年 月 日	
学校名	
学校長	印