

第1号様式 (第6条関係)

日進市高等学校等修学助成金交付申請書兼振込口座指定書

令和6年5月1日

日進市長 宛て

日進市高等学校等修学助成金の交付を受けたいので、日進市高等学校等修学助成金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

フリガナ	ニッシン ハナコ			日中連絡のつく連絡先を記入してください。
申請者氏名 (保護者等)	日進 花子	←	申請者の自署	
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 日進市〇〇町〇〇1番地			← 令和6年5月1日時点の住所
生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	生徒との続柄 母
申請年度の5月1日時点において、対象となる生徒の保護者等が2人いる場合、上記申請者以外の保護者等を次に記入してください。				
フリガナ	ニッシン タロウ			保護者が2人(父・母)の場合は、こちらも記入してください。
氏名 (保護者等)	日進 太郎	←		
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ(住所記入不要) 〒 ←			単身赴任等で日進市に住所がない場合は、お住いの住所を記入してください。前年の所得が確認できる書類の提出が別途必要です。
生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	生徒との続柄 父
申請にあたり、日進市教育委員会が、日進市に対し助成金の交付要件となる保護者等の市民税課税状況、生活保護受給状況及び住民記録の有無を照会することに <input checked="" type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません				

対象となる生徒	フリガナ	ニッシン ミライ		生年月日	平成〇〇年 〇月 〇日		
	氏名	日進 みらい					
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ(住所記入不要) 〒					3年間の学校であれば3年と記入してください。
	在籍学校名	<input type="checkbox"/> 国公立 <input checked="" type="checkbox"/> 私立	〇〇高等学校		普通 学科 1 学年	修業年限	3年

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。

金融機関	〇〇〇	銀行 農協 信用金庫	〇〇〇	支店 本店 出張所	預金種別	普通 当座
	金融機関コード	1 1 1 1	店番号	1 1 1	口座番号(右づめ)	1 1 1 1 1 1 1 1
フリガナ	ニッシン ハナコ					
口座名義人 (申請者)	日進 花子	←	申請者名義の通帳を記入してください。			

(裏面へ)

裏面の確認事項をチェックし、通帳等の写しを添付してください。

◎提出前に確認してください。☑（確認後はチェックを付けてください。）

- (提出物) ☑ 高等学校等の在学証明書 (☐ 学校から一括送付の連絡を受けている場合はこちらに☑)
☑ 通帳等 (申請者名義) の写し (下記に添付)

- (確認事項) ☑ 申請書の記入漏れがない。
・自筆で申請者氏名記入をお願いします。
・電話番号は、携帯電話など連絡が付きやすい番号を記入してください。
☑ 本年5月1日時点で日進市に住所がある。
☑ 申請時点で保護者等の市民税課税状況 (令和5年度) が確認できる状態であること。
(確定申告等を通じて税の申告を行っていない場合は、事前に必ず申告を行ってください)
☑ 本年1月1日時点で保護者等の住所が、日進市にない場合は、前年の所得が確認できる書類を提出すること。
(課税証明書・就労先が発行する給与所得証明書 (国外在勤の場合) など)
☑ 記載内容と事実とに相違がない。
この申請書に虚偽の記載があった場合は、日進市の求めに従いその金額を返還する必要があります。

通帳等 (申請者名義) の写しをここに添付してください。
※銀行名・支店名・口座番号・口座名義人がわかるもの
〈 の り し ろ 〉