

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

年	月	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					
申請者氏名 (保護者等)					
住所		〒			
生年月日	年 月 日	電話番号	- -	生徒との続柄	

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					
氏名 (保護者等)					
住所		<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ(住所記入不要) 〒			
生年月日	年 月 日	電話番号	- -	生徒との続柄	

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 同意します 同意しません

対象となる生徒	フリガナ				生年月日	年 月 日
	氏名					
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ(住所記入不要) 〒				
	在籍学校名	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	学科	学年	修業年限	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	銀行 農協 信用金庫			支店 本店 出張所	預金種別	普通 当座
	金融機関コード	店番号	口座番号 (右づめ)			
フリガナ						
口座名義人 (申請者)						

(裏面へ)

◎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6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 〉