

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7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				
申請者氏名 (保護者等)	日進 花子				
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 日進市〇〇町〇〇1番地				
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				
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) 〒				
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) 〒								
	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

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	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用金庫	〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 出張所	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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					

(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7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 〉