

様式第1号（第7条関係） 【 記載例 】

子どもの夢・希望をかなえる就学支援事業助成金交付申請書

(申請した年月日を記入) 令和5年●月●日

佐井村教育委員会教育長 殿

住所 佐井村大字佐井字糠森20

申請者（保護者等）氏名 佐井 太郎

電話番号 0175-38-0000

子どもの夢・希望をかなえる就学支援事業助成金交付要綱第7条の規定により、助成金の交付を申請します。

記

フリガナ氏名	佐井花子			性別	男・女					
生年月日	平成19年10月12日生			年齢	16歳					
学校名	青森県立●●高等学校			学年	1年					
振込先 (保護者等の口座)	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 変更なし	金融機関	ゆうちょ銀行		八四八支店					
		口座番号	普通当座	1	2	3	4	5	6	7
		フリガナ口座名義	佐井太郎							

※添付書類

- 1 学生証又は在学証明書の写し
- 2 保護者等の住所が確認できるもの
- 3 金融機関の通帳の写し（新規または変更時のみ）
- 4 村税等納入状況に係る課税資料確認承諾書（様式第2号）

様式第2号（第7条関係）

【 記載例 】

村税等納入状況に係る課税資料確認承諾書

（申請した年月日を記入）令和5年●月●日

佐井村教育委員会教育長 殿

住所 佐井村大字佐井字糠森20

申請者（保護者等）氏名 佐井太郎

電話番号 0175-38-0000

私は、子どもの夢・希望をかなえる就学支援事業の助成金交付申請に関し、徴税等の納入状況について担当職員が確認することを承諾します。

記

- 1 村税全部
- 2 介護保険料及び後期高齢者医療保険料
- 3 水道使用料及び下水道使用料
- 4 村営住宅の家賃
- 5 保育料
- 6 奨学金