様式第1号（第3条関係）　　受付番号＿＿＿＿＿＿

阿久比町私立高等学校等授業料補助金交付申請書兼請求書

令和5年　　月　　日

阿 久 比 町 長 殿

申請者

〒

住　所

氏　名　　印

電　話　（　　）　　－

携帯電話　（　　）　　－

私は、阿久比町が行う私立高等学校等授業料の補助を受けたいので、下記のとおり申請し、補助金の交付を請求します。

記

学 校 名 及 び 課 程		全日制・定時制 高等課程 後期課程 その他（　　）
生徒の学科・学年・組	科　　年　　組	昼 間・夜 間
生　徒　氏　名	申請者との続柄（　　）	
生　徒　の　住　所		
補 助 金 申 請 額	円　（上限額は9，000円とする。）	

振込先金融機関名（本・支店名まで）				預金種類	店番	口座番号	口座名義人（授業料納入者）
	銀行 金庫・組合 農協・漁協		本店・支店 本所・支所	普通 当座			ﾌﾘｶﾞﾅ

※添付書類　在学証明書（別紙）

太枠内に記入してください。

補助金額	円

別紙

在 学 証 明 書

生　徒　の　氏　名	
在籍する学科・学年	科　　年　　組
在　籍　す　る　課　程	全日制・定時制・高等課程・後期課程・その他（　　）
国の就学支援金及び県の授業料軽減額等を差し引いた納入すべき授業料	年額　　円

＊ 技能連携制度のある専修学校については、「国の就学支援金及び県の授業料軽減額等を差し引いた納入すべき授業料」の欄に当該技能連携制度に係る授業料を含めて記入してください。

上記のとおり、令和5年10月１日現在本校に在学していることを証明する。

令和5年　　月　　日

所 在 地

学 校 名

学 校 長　　印