

葛飾区外国人学校児童・生徒保護者負担軽減補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

葛 飾 区 長 あて

住 所	(区 方)					丁 目	番 号
保護者氏名						児童生徒名	
児童生徒からみた続柄		電話		児童生徒の生年月日	年 月 日		
学校名						初中級の別	学年 年

7年度（前期分・後期分） 葛飾区外国人学校児童・生徒保護者負担軽減補助金として、関連書類を添えて下記のとおり申請し、及び請求します。

記

1 補助金申請額 金 _____ 円
(対象期間 年 月～ 年 月)

2 振込先金融機関

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協							
店 舗 名	本店・支店・出張所							
口 座 種 別	普通 ・ 当座							
口 座 番 号								
口座名義人 (カタカナ)								

※申請に係る同意事項

上記補助金の申請に対し、個人情報保護管理者地域振興部地域振興課長が住民基本台帳により、保護者及び子の住所等を申請内容と照合すること及び他の地方公共団体が行う同種の補助金の対象となる期間を当該地方公共団体へ確認すること。

(上記に同意されない場合は、世帯全員の住民票の写し及び他の地方自治体が行う同種の補助金の対象となった期間を有しないことを証明する書類の提出が必要です。)



在 籍 証 明 書

現 住 所	区 丁目 番 号 (方)		
(在籍していた ときの住所)	葛 飾 区 丁目 番 号 (方)		
保 護 者 氏 名		児童生徒か らみた続柄	
ふ り が な		生 年 月 日	自 宅 電 話
児童生徒氏名		年 月 日	

上記の児童生徒は、下記のとおり当学校に在籍し、授業料を納入したことを証明します。

記

授業料納入状況	年 月 ～ 年 月 (月分)
在籍証明期間	年 月 ～ 年 月 (月間)

年 月 日

葛 飾 区 長 あて

所 在 地

学 校 名

学 校 長 名

学校
長印