

上 関 町 長 様

申 請 者

保護者住所	上関町大字
保護者氏名	(印)
連絡先 (TEL)	

次のとおり上関町高等学校生徒修学金等補助金を申請(請求)します。

申請(請求)金額	<u>一 金 30,000 円</u>		
学 校 名			
生徒の学科 学年組及び氏名	学 年	科 組	氏 名
申請者との続柄			
生徒の住所			
補助金振込先	銀行・信用金庫・農協 支店		
	□ 座 区 分	□ 座 番 号	(フリガナ) □ 座 名 義 人
	普通 ・ 当座		()

注) 1. 添付書類として在学証明書を提出すること

2. 住所は5月1日現在で記入すること

承 諾 書

私は上関町高等学校生徒修学金等補助金申請(請求)書に必要な個人情報について、上関町教育委員会の調査を承諾します。

平成 年 月 日

保護者氏名

印