

令和6年度 埼玉県 父母負担軽減事業補助金申請書

※必要書類をそろえて事務室に提出してください

学年・クラス・番号	学籍番号(5ケタ)	フリガナ	
年 組 番		生徒氏名	
住 所	〒		
フリガナ		電話番号	
保護者氏名		TEL:	

メールアドレス(保護者) 申請内容の確認や書類不備の連絡に使用しますので、必ずご記入下さい。

Email:

家 族 の 状 況	続柄	氏名	生年月日	同居・別居	職 業 (学生は校名・学年)
	本人		年 月 日		埼玉平成高等学校 年
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
例1(父)	埼玉太郎	1979年1月1日	同居	会社員	
例2(母)	埼玉花子	1981年2月2日	同居	パート	

「ひとり親世帯」ですか? → はい いいえ

「生活保護世帯」ですか? → はい いいえ

「多子世帯」ですか? → はい いいえ
※R5.12.31時点で19歳未満の兄弟姉妹が本人含め3人以上の世帯

【ひとり親世帯の場合は、住民票の空いている部分に「ひとり親世帯」とご記入下さい】
【生活保護世帯の場合は生活保護受給証明書を提出してください】

備考