

日野町フリースクール利用児童生徒支援補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

日野町長 様

申請者 住 所 _____
(保護者) 氏 名 _____ 印
連 絡 先 _____
個人番号 _____

日野町フリースクール利用児童生徒支援補助金の交付を受けたいので、日野町フリースクール利用児童生徒支援補助金交付規則第7条の規定により、下記のとおり申請し、請求します。

記

フリガナ 児童生徒氏名		生年 月日	
学校名	学校 年 組		
フリースクール名			
利用年月	年 月	利用 日数	日
補助金交付申請額 および請求額	円		

振込先口座

<input type="checkbox"/> 前回申請と同じ口座を希望する			
金融機関名	銀 行 信用金庫 農 協	支 店 名	本 店 支 店 出張所
種 別	当 座 ・ 普 通	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※振込先口座は、申請者本人名義の口座としてください。