

令和6年度春日井市私立高等学校授業料補助申請書

(宛先) 春日井市長 石黒 直樹

【申請者（授業料負担者）】

住 所	春日井市	
氏 名		
電話番号	自宅番号	() -
	携帯番号	- -

春日井市私立高等学校授業料の補助に関する条例に基づき、令和6年度分の授業料補助を受けたいので、次のとおり申請します。なお、申請にあたって、申請者世帯の令和6年度市民税課税台帳等の調査に同意します。

対象生徒の氏名（フリガナ）	学校名	
() 男・女 平成 年 月 日生		
	学年	
	年	
授業料負担者の氏名（フリガナ）	生年月日	続柄
()	大・昭・平 年 月 日	
()	大・昭・平 年 月 日	

【学校証明欄】

上記の対象生徒は、令和6年10月1日現在、本校に在籍していることを証明します。

令和 年 月 日

高等学校名

高等学校長



請 求 書

(宛先) 春日井市長 石黒 直樹

請求者(授業料負担者)

住 所 春日井市

氏 名

対象生徒

学校名

氏 名

下記の金額を請求します。

- 1 件 名 令和6年度春日井市私立高等学校授業料補助金
- 2 請求金額 金 円

左づめで記入して下さい。

金融 機 関		銀 行 信用金庫 農 協	預 金 種 別	普通	口座番号																
					フリガナ																
					支 店	口座名義人															

【注意事項】

- 1 太枠内を記入してください。記入した部分を訂正する場合は、二重線で取消しの上、認印を押印してください。(シャチハタの押印や修正テープ等での訂正は不可です。)
- 2 請求者及び口座名義人が申請者の氏名と同一であるか確認してください。
- 3 ゆうちょ銀行を指定される場合は、必ず振込用の店名と口座番号を記入してください。