

みよし市私立高等学校等授業料補助金申請書

令和7年10月 日

みよし市長 殿

みよし市が行う私立高等学校等授業料補助金制度の適用を受けたいので、下記のとおり申請します。
記

補 助 申 請 額	円
申請者(保護者)氏名	※みよし市に住所がない方は、申請者になれません。
申 請 者 住 所	〒470 - みよし市 日中の連絡先 ()
生 徒 氏 名	
学 校 名 等	学校 第 学年

同意書	みよし市長 殿 私立高等学校等授業料補助金交付決定に必要とする公簿の閲覧について同意します。 申請者氏名 _____
-----	--

みよし市私立高等学校等授業料補助金請求書

令和7年10月 日

みよし市長 殿

住 所:みよし市 _____

氏 名: _____

次の金額を請求します。

金 _____ 円

なお、支払いについては下記の口座へ振込んでください。

金融機関名	銀行 信用金庫 農 協	本店 支 店 出張所								
種 目	普通 ・ 当座	口 座 番 号								
口 座 名 義 人 (カ タ カ ナ)	※カタカナ表記で正確にご記入ください									

※振込口座は、申請者(保護者)本人名義の口座としてください。

※記入漏れのないよう、よく確認してください。