

| |
|-------|
| 兵 庫 県 |
|-------|

生徒の在籍する学年を
右の欄いっぱい1、
2、3の数字で記入し
てください。

→

| |
|-----|
| 学 年 |
| |

| | |
|------|--|
| 整理番号 | |
|------|--|

令和6年度 授業料軽減補助金申請書

令和 年 月 日

兵庫県知事 様

[申請者 (保護者等)]

| | | |
|-----------|--|--------|
| 住 所 | 兵庫県 | 市 町 |
| 氏 名 | | |
| 電 話 番 号 | — | — |
| 電 子 メ ー ル | | |
| 生徒との続柄 | | |
| 多子世帯の有無 | <input type="checkbox"/> 多子世帯である。(扶養する0~23歳未満のこどもが <u>3人以上</u>) | |
| | <input type="checkbox"/> 多子世帯でない。(扶養する0~23歳未満のこどもが <u>2人以下</u>) | |

※多子世帯とは、0歳~23歳未満で保護者等に扶養されているこどもが3人以上いる世帯

[生徒] 科 年 組

| | | |
|-------------------|---|--------|
| 学 籍 番 号 (出席番号) | | |
| 住 所 | ※申請者と同住所の場合はチェック → <input type="checkbox"/> (住所欄記入不要) | |
| | 兵庫県 | 市 町 |
| 氏 名 | | |

令和6年度私立高等学校等生徒授業料軽減補助金の交付を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 私は、私立高等学校等生徒授業料軽減補助金の申請にあたって兵庫県に対して行う手続の一切(申請、請求、受領等)を学校設置者に委任します。 |
| <input type="checkbox"/> | 私は、この補助金の申請に必要な範囲において、学校及び兵庫県が保有している当該生徒及び保護者等の個人情報を利用することに同意します。 |
| <input type="checkbox"/> | 私は、この補助金の申請に虚偽の記載があった場合は、兵庫県の求めに従い、その金額を即時返還します。 |

※この申請書は、在籍する高等学校等に提出してください
※記入方法、提出期限等、問い合わせは在籍する高等学校等の事務室に行ってください