

平成 30 年度 埼玉県父母負担軽減補助金事業（県独自補助金）に係る調書

武蔵越生高等学校

【記入の諸注意】

- 本調書は補助金申請以外には使用致しません。
- パンフレットを読み、記入例を確認しその後ご記入下さい。
- 本調書をもとに申請を行います。記入の漏れの無いようお願い致します。

管理番号	※学校記入欄
埼玉県補助金	

1、生徒（申請者）確認事項

学年・クラス	年	組	番
就学支援金番号			
(フリガナ)			
生徒氏名 (申請者)			
自宅住所	〒 (-)		
自宅電話番号			
兄弟・姉妹 本校在籍確認	<input type="checkbox"/> 有	※有をチェックされた世帯は本校在校生徒の情報を記入して下さい。	
	<input type="checkbox"/> 無	年	組 番
		氏名	

2、保護者確認事項

(フリガナ)		(フリガナ)	
保護者氏名		保護者氏名 (配偶者)	
自宅住所	〒 (-)		
自宅電話番号			
緊急連絡先 (携帯番号)	保護者		保護者 (配偶者)
世帯内容確認	<input type="checkbox"/>	ふたり親世帯	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ひとり親世帯	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ふたり親世帯 (配偶者控除有)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	生活保護世帯	<input type="checkbox"/>
		家計急変世帯※ (離婚・失職・死亡・その他)	
		多子世帯家庭	

※家計急変世帯、多子世帯家庭に該当するには、いくつかの条件があります。該当条件はピンクのパンフレットをお読み下さい。

※裏面へ続く ➡

3、世帯構成確認（課税証明書の扶養人数と世帯全員分の住民票をもとに記入してください。）

世帯構成	氏名	生徒との続柄	生年月日	扶養控除	同居確認 (同居外理由)
					同居・同居外（ ）
				有・無	同居・同居外（ ）
				有・無	同居・同居外（ ）
				有・無	同居・同居外（ ）
				有・無	同居・同居外（ ）
				有・無	同居・同居外（ ）
				有・無	同居・同居外（ ）
				有・無	同居・同居外（ ）
				有・無	同居・同居外（ ）
				有・無	同居・同居外（ ）

4、確認事項（申請時同封提出書類）※チェック、または記入をして下さい。

- 平成 30 年度課税証明
- 世帯全員分の住民票
- 世帯全員分の健康保険証の写し
- 平成 30 年度 埼玉県父母負担軽減事業補助金に係る調書
- 家計急変用、必要書類（ ）
- その他（ ）

以上

【学校記入欄】

書類受取日	月 日	【備考】
データ入力		【備考】
データチェック		【備考】
再提出期限	月 日	【備考】

受付担当者 _____