第2号様式（第4条）

府中市外国人学校児童又は生徒保護者補助金交付申込書

年　　月　　日

　　府中市長

　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　住　　所

氏　　名

電話番号　　　　－　　　　－

　　　　年度　　期分の府中市外国人学校児童又は生徒保護者補助金を次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童又は生徒氏名（生年月日） | 児童又は生徒住　　　所 | 申込金額 | 申込期間 |
| （　　　年　月　日生） | □保護者と同じ | 円 | 　　 年　　月から　　 年　　月まで |
| （　　　年　月　日生） | □保護者と同じ | 円 | 年　　月から　　 年　　月まで |
| （　　　年　月　日生） | □保護者と同じ | 円 | 年　　月から　　 年　　月まで |

上記児童又は生徒について、次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童又は生徒氏　　　名 | 納付済授業料 | この申込に係る授業料納付期間 |
|  | 　　　　　　　　　円 | 年　　月から年　　月まで | （　　月間） |
|  | 　　　　　　　　　円 | 年　　月から年　　月まで | （　　月間） |
|  | 　　　　　　　　　円 | 年　　月から年　　月まで | （　　月間） |

　　　年　　　月　　　日

校　　　　　名

設置者又は校長　　　　　　　　　　　　　　　㊞