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