

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

空欄でお願いします → 年 月 日

府中市長

保護者 住所 府中市宮西町2丁目24番地  
 住民登録をされている  
 外国籍の方  
 氏名 府中太郎  
 電話番号 042-335-4059

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。

空欄でお願いします

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
府中花子 (2007年6月10日生)	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者と同じ	円	年 月から 年 月まで
( 年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 保護者と同じ	円	年 月から 年 月まで
( 年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 保護者と同じ	円	年 月から 年 月まで

※学校が記入

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 ( 月間) 年 月まで
	円	年 月から ( 月間) 年 月まで
	円	年 月から ( 月間) 年 月まで

年 月 日

校 名 ○ ○ ○ ○

設置者又は校長 ○ ○ ○ ○ 印

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

PLEASE DON'T FILL OUT → 年 月 日

府中市長

NON-JAPANESE PARENT OR GUARDIAN (YOU) → 保護者 住 所  
YOUR ADDRESS

YOUR NAME → 氏 名

YOUR PHONE NUMBER → 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。

NAME OF YOUR CHILD 児童又は生徒氏名 (生年月日)	ADDRESS OF YOUR CHILD 児童又は生徒 住 所	PLEASE DON'T FILL OUT	
		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

DATE OF BIRTH IF SAME AS YOURS,

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。 FILL OUT AT SCHOOL

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 ( 月間) 年 月まで
	円	年 月から ( 月間) 年 月まで
	円	年 月から ( 月間) 年 月まで

年 月 日

校 名

設置者又は校長