第２号様式（第４条）

府中市外国人学校児童・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　府中市 　　 町　丁目　　番地の

氏名

電話　（　　　　） 　　　　－

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童・生徒 |  | 保護者 |  | 年　 　月　 　日生 |
| 氏名 | との続柄 |
| 申込金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 申込期間 | 年　　　月から　　　　　　年　　　月まで（　　月間） |

上記児童・生徒について、次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 授業料月額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| この申込に係る | 　　　　　　　　　　　年　　　月から |
| 授業料納付期間 | 　　　　　　　　　　　年　　　月まで |

　　　　　年　　　月　　　日

校　　　　　名

設置者又は校長　　　　　　　　　　　　　　　㊞