

府中市外国人学校児童・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

住民登録を
されている方

保護者 住所 府中市 宮西 町2丁目24番地の
氏名 府 中 太 郎
電話 (042) 335 - 4059

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

児童・生徒氏名	府 中 花 子	保護者との続柄	子	2007年 6月10日生
申込金額	← 空欄でお願いします。			円
申込期間	← 年 月から 年 月まで (月間)			

注意 口座番号は、正確に記入し、名義人の氏名には必ずフリガナを振ってください。

※ 学校で記入

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
この申込みに係る授業料納付期間	年	月から	年	月まで

年 月 日

校 名 ○ ○ ○ ○

設置者又は校長 ○ ○ ○ ○ 印

府中市外国人学校児童・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

ADDRESS

PARENT OR GUARDIAN → 保護者 住所 府中市 町 丁目 番地の
 NAME → 氏名
 PHONE NUMBER → 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

	NAME OF YOUR CHILD	RELATIONSHIP	DATE OF BIRTH
児童・生徒 氏 名		保護者 との続柄	年 月 日生
申 込 金 額	← PLEASE DON'T FILL OUT		
申 込 期 間	年 月から 年 月まで (月間)		

注意 口座番号は、正確に記入し、名義人の氏名には必ずフリガナを振ってください。

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
この申込みに係る 授業料納付期間	年 月から 年 月まで	

年 月 日

校 名 ○ ○ ○ ○

設置者又は校長 ○ ○ ○ ○ 印