第１号様式(第６条関係)

日光市ひとり親家庭等こどもの生活・学習支援事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

　日光市長　様

　標題の補助金について交付を受けたいので、日光市ひとり親家庭等こどもの生活・学習支援事業費補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 申請者氏名 |  | |
| 郵便番号 | 〒　 － | 電話番号 |  |  |
| 住　　所 |  | | | |
| フリガナ |  | | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| こどもの氏名 |  | |
| 学校名(学年) | (　　　　年) | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分 | 名　　　称 | 受験料の金額(振込等手数料は除く) |
| □大学等受験料 |  | 円  （上限53,000円） |
| □模擬試験受験料（大学等） |  | 円  （上限8,000円） |
| □模擬試験受験料（中学校３年生） |  | 円  （上限6,000円） |
|  | 合　　　計 | 円 |
| 補助金申請額 | | 円 |

□　過去に同一のこどもに対して、同一申請区分の補助金(他自治体等による同様の趣旨の補助金を含む｡)を交付されていません。

□　支給要件等の確認のため、必要な以下の情報について、市が公簿等により確認することに同意します。

※　住民情報、戸籍情報、課税状況、児童扶養手当受給状況

申請者氏名