様式第１号（第４条関係）

年　　　月　　　日

平戸市長　　様

申請者（保護者）

　住　所

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

平戸市離島高校生修学支援事業補助金交付申請書

令和　　年度平戸市離島高校生修学支援事業補助金の交付を受けたいので申請します。

記

１　対象となる生徒等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学年 | 組（科） | 生徒等氏名 | 離島名 |
|  |  |  |  |  |

２　交付申請額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象月 | 各月の所要額 | 補助月額  ※（A）又は5,000円のいずれか低い額 | 申　請　額 |
| 居住費（A） |
| ４月 | 円 | 円 | 円 |
| ５月 | 円 | 円 | 円 |
| ６月 | 円 | 円 | 円 |
| ７月 | 円 | 円 | 円 |
| ８月 | 円 | 円 | 円 |
| ９月 | 円 | 円 | 円 |
| １０月 | 円 | 円 | 円 |
| １１月 | 円 | 円 | 円 |
| １２月 | 円 | 円 | 円 |
| １月 | 円 | 円 | 円 |
| ２月 | 円 | 円 | 円 |
| ３月 | 円 | 円 | 円 |
| 県の補助金 | 有・無 | 県の補助金額（月額） | 円 |

（注）１　１月当たりの所要額の計欄（A）に100円未満の端数が生じた場合は切り捨ててください。

　　　２　１月当たりの所要額を確認できる賃貸借契約書等の写し等を添付してください。

　　　３　県の補助金欄には、県が実施している居住費等の補助制度の適用を受けている場合は有を、ない場合には無を○で囲んでください。

　　　４　県の補助金額欄には、県が実施している居住費等の補助がある場合において支給される補助金額を記入してください。なお、金額が不明な場合は、不明と記入してください。