

令和2年度 埼玉県 父母負担軽減事業補助金申請書

※必要書類をそろえて7月15日(水)までに事務室に提出してください

学年・クラス・番号	身分証明書番号(5ケタ)	フリガナ	
年 組 番		生徒氏名	
住 所	〒		
フリガナ			電話番号
保護者氏名			TEL:

メールアドレス(保護者) 申請内容の確認や書類不備の連絡に使用しますので、必ずご記入下さい。

Email:

家 族 の 状 況	続柄	氏名	R1.12.31時点の 年齢	同居・別居	職 業 (学生は校名・学年)
		本人			
	例1(父)	埼玉太郎	45	同居	会社員
	例2(母)	埼玉花子	45	同居	パート

「一人親世帯」ですか? → はい いいえ

「生活保護世帯」ですか? → はい いいえ

【一人親世帯の場合は、住民票の空いている部分に「一人親世帯」とご記入下さい】

備考