

令和7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事務室に提出してください					
学年・クラス・番号		学籍番号(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	生年月日	同居・別居	職 業 (学生は校名・学年)
	本 人		年 月 日		埼玉平成高等学校 年
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
	例1(父)	埼玉太郎	1979 年 1 月 1 日	同居	会社員
	例2(母)	埼玉花子	1981 年 2 月 2 日	同居	パート
「ひとり親世帯」ですか? →				☐ はい ☐ いいえ	
「生活保護世帯」ですか? →				☐ はい ☐ いいえ	
「多子世帯」ですか? → ※R6.12.31時点で19歳未満の兄弟姉妹が本人含め3人以上の世帯				☐ はい ☐ いいえ	
【ひとり親世帯の場合は、住民票の空いている部分に「ひとり親世帯」とご記入下さい】 【生活保護世帯の場合は生活保護受給証明書を提出してください】					
備考					