

様式第 1 号（第 5 条関係）

令和 年 月 日

中山町長 佐 藤 俊 晴 様

申請者（保護者等）

住所 _____

氏名 _____ ⑩

連絡先 _____

令和 8 年度中山町私立高等学校生徒学費補助金交付申請書

中山町私立高等学校生徒学費補助金交付規程第 5 条の規定に基づき、関係書類を添えて
下記のとおり申請します。

記

学校名及び学年	高等学校 第 学年		
生 徒 氏 名		続柄	
生 年 月 日	年	月	日
生 徒 の 住 所	中山町		

※添付書類

- 1 中山町私立高等学校生徒学費補助に関する調書（様式第 2 号）
- 2 同意書（様式第 3 号）

上記の者は、令和 8 年 6 月 1 日現在本校に在学していることを証明します。

令和 年 月 日

学校名 _____

校 長 _____ ⑩

様式第 2 号（第 5 条関係）

中山町私立高等学校生徒学費補助に関する調書

生徒氏名		生年月日	年 月 日
------	--	------	-------

氏名 (家族全員を記入)	生年月日 (満年齢)	続柄	※課税確認欄
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		
	年 月 日 (歳)		

※印の欄は記入しないでください。