

様式第1号（第5条関係）

多子世帯就学支援事業費助成金交付申請書

年 月 日

熱海市長 あて

住 所

申請者 氏 名

印

電話番号

多子世帯就学支援事業費助成金の交付を受けたいので、熱海市多子世帯就学支援事業費助成金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

対象児童	フリガナ 氏 名			
	生年月日	年 月 日生 () 歳		
	住 所			
	進学する小学校名			
対象児童 以 外 の 児 童	氏 名		生年月日	年 月 日生
	氏 名		生年月日	年 月 日生
	氏 名		生年月日	年 月 日生
申 請 内 容	購入済の助成対象 品	1 ランドセル 2 学校指定用品	該当する品目に○をつけてください。	
	学校指定用品の具 体的な内容(品名)		上記で「2 学校指定用品」がある場合、具体的に記載してください。 例)制服、体操着、上履き等	
	領収書の助成対象 品の合計金額①		円	裏面に貼付の領収書の金額と一致すること。
	助成申請額②		円	

(裏)

領収書等貼付欄

領 収 年 月 日	店 名	品名 (具体的に)	申請する金額
			円
			円
			円
			円
			円
(貼付欄)			

備考 領収書等の貼付の前に、①申請者氏名②領収年月日③店名④品名 (具体的に) ⑤領収金額が記載されているか確認してください。