

第1号様式（第5条関係）

私立高等学校学費助成金支給申請書

令和 年 月 日

（宛先）上越市長

申 請 者 郵便番号

住 所

（ 保 護 者 ） 氏 名

電話番号

次のとおり令和7年度の学費助成金の支給を申請します。

1 対象生徒

学校名	学年・組	氏 名
高等学校	年 組	(フリガナ)

2 申請額 円

3 保護者の課税等の状況（該当する番号を○印で囲むこと。）

- (1) 生活保護法の規定による被保護世帯（保護の停止世帯を含む。）である。
- (2) 地方税法の規定による市町村民税が非課税の世帯である。
- (3) 市町村民税の所得割が非課税の世帯である。
- (4) 算定基準額（父母及び学費を負担している人の合計額で、私立高等学校に在学している生徒が2人以上ある場合は、当該基準額をその生徒数で割った額。以下同じ。）が51,300円未満である。
- (5) 算定基準額が51,300円以上88,999円未満である。
- (6) 算定基準額が88,999円以上154,500円未満である。
- (7) 算定基準額が154,500円以上304,200円未満である。

4 家族構成等（本人、父、母、その他の順で記載してください。）

生徒との続柄	氏 名 (生年月日)	令和7年1月1日 現在の住所	職業又は 在学学校名	算定基準額
生徒本人	(年 月 日生)		高等学校	円

生徒 との 続柄	氏 名 (生年月日)	令和7年1月1日 現在の住所	職業又は 在学学校名	算定基準額
父	(年 月 日生)			円
母	(年 月 日生)			円
	(年 月 日生)			円
	(年 月 日生)			円
	(年 月 日生)			円

5 個人情報の取扱いに関する同意

☐にレ点を記入してください。

☐ 助成金の支給の可否の審査のため、教育総務課の職員が生徒本人及び保護者の地方税関係情報を取得し、又は市民税の課税台帳を閲覧すること、並びに生活保護の実施状況及び高等学校に学費の納付状況を確認することについて同意します。

※ 同意しない場合又は本市が保有する情報で確認できない場合は、市町村民税の課税証明書を添付してください。

6 振込口座（必ず申請者の口座情報を記入してください。）

金融機関名		支 店 名	
預 金 種 目	普 通 ・ 当 座	口 座 番 号	
フリガナ			
口 座 名 義			

※ 通帳の写し等の振込口座を確認できる書類を添付してください。