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。）

⑴　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。

⑵　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。

⑶　市町村民税の所得割が非課税の世帯である。

⑷　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。

⑸　算定基準額が５１，３００円以上８８，９９９円未満である。

⑹　算定基準額が８８，９９９円以上１５４，５００円未満である。

⑺　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。