

様式第1号(第6条関係)

※学校記入欄

受付学校名

大野町家庭学習用通信環境整備補助金交付申請書

年 月 日

大野町長様

申請者(保護者)

住所 〒 -

氏名 _____ ㊞

電話番号 () -

私は、大野町家庭学習用通信環境整備補助金交付要綱第5条に定める補助対象者に該当しますので、同要綱第6条の規定により、補助金の交付を申請します。また、内容審査のため、町税等の収納状況及び記載内容を関係機関に照会することに同意します。

児童生徒名 (※複数の場合は長子)	フリガナ 氏名	_____	生年月日	年 月 日
	住所	大野町大字	世帯主名	
	学校名	大野町立	学年	学年