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 〒　　　－

　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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (※複数の場合は長子)  児童生徒名 | 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 |