

第 1 号様式（第 5 条関係）

年 月 日

多摩市長 殿

保護者 住 所
氏 名
電 話 ()

多摩市外国人学校児童・生徒の保護者に対する補助金交付申請書

年度多摩市外国人学校児童・生徒の保護者に対する補助金の交付を、多摩市外国人学校児童・生徒の保護者に対する補助金交付要綱第 5 条の規定により、在籍証明書及び授業料納入済証明書を添えて下記のとおり申請します。

なお、補助金の交付申請の審査に際し、私（保護者）及び下記の者について、多摩市長が住民票の内容を確認することを承諾します。

記

- 1 申請金額 月額1,000円× か月分× 人＝ 円
- 2 在籍校名 _____
- 3 児童・生徒氏名等

フリガナ 児童・生徒氏名	生 年 月 日	学 年
	年 月 日 生	年
	年 月 日 生	年
	年 月 日 生	年