

受付番号 ※徳島県記入	
----------------	--

ひとり親家庭等のこどもの受験料等補助金交付申請書兼実績報告書

徳島県知事 殿

「ひとり親家庭等のこどもの受験料等補助金」について、下記のとおり申請します。

記

フリガナ			(※2)
申請者名 ※1		児童扶養手当証書番号	
※1 対象児童の保護者で県内在住であること。			
郵便番号	〒 -	電話番号	() -
フリガナ			
現住所			
フリガナ		生年月日	平成 年 月 日生
対象児童名			
<input type="checkbox"/> 対象児童の申請回数2回目となる場合は、 <input type="checkbox"/> に「✓」を入れてください。			

※2 証書の紛失等により番号が分からない場合はその旨ご記載ください。

○交付申請経費等 ※3 （実際に支払った受験料を記載してください。）

区分	受験校名等 (受験した大学名及び学科名、模試名 など)	受験料の金額 (振込等手数料は除く)
大学等の 受験料 〔上限53,000円〕		円
		円
		円
		円
※合計額が上限額を超える場合は上限額を記入してください。⇒ 計		円
模擬試験 受験料 〔上限 高3：8,000円 中3：6,000円〕		円
		円
		円
		円
※合計額が上限額を超える場合は上限額を記入してください。⇒ 計		円

※3 受験料の支払いを証明する書類（受験校名、受験料の額、受験者名（または支払者名）及び領収の旨が記載されているもの）の写しを添付してください。

（裏面へ）

(裏面)

○補助金振込先口座

金融機関 ※4	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 組合	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所								
預金の種類 及び 口座番号	<input type="checkbox"/> 1 普通預金 <input type="checkbox"/> 2 当座預金	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
フリガナ										
口座名義人										

※4 申請者名義の預金通帳の金融機関、支店名、口座番号、口座名義が分かる部分の写しを添付してください。

【確認・同意】（各項目のチェック欄（）すべてに「✓」を入れてください。）

- 「ひとり親家庭等のこどもの受験料等補助金交付申請書兼実績報告書」（本書）の必要な欄はすべて記入できています。
- 記入した内容に誤りはありません。
- 「児童扶養手当」の支給を令和6年1月以降に受けています。
- 受験したことを証明する書類（受験校名、受験料の額、受験者名（または支払者名）及び領収の旨が記載されているもの）を添付しています。
- 申請者名義の預金通帳の金融機関、支店名、口座番号、口座名義が分かる部分の写しを添付しています。
- 請求書提出時において、請求日が空欄であった場合は、徳島県が交付を決定した日をもって補助金の請求日として取り扱うことに同意します。
- 個人情報について県及び市町村に交付決定のための審査に必要な範囲で第三者に提供することに同意します。