

学費軽減給付金交付申請書

年 月 日

京都府知事 様

年度の授業料の軽減給付金の交付を受けたいので、必要書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

申請者 (保護者の うち学費負 担者)	住 所	
	氏 名	
生 徒	学校名	全日制 ・ 定時制
	学年・組	学年 組
	氏 名	

【保護者の状況】

※保護者の氏名等を記入してください。続柄は生徒からみた続柄を記入してください。

※市町村民税の課税標準額×6%－市町村民税の調整控除額 については、「1」にチェックされている場合、記載は不要です。

※支給を受けようとする生徒本人が早生まれ（誕生日が1月2日から4月1日までの間）であり、16歳の扶養控除の適用が他の同学年の生徒よりも1年遅くなる場合は、保護者の課税標準額から33万円を控除した金額を用いて算定基準額を算出してください。（保護者が2名の場合、課税標準額が大きい方の保護者1名から33万円を控除してください。）

保護者の状況	氏名	続柄	市町村民税課税標準額（円）	早生まれ該当の有無	
			①	有・無	円
			市町村民税調整控除額（円）	※①から33万円控除した額を記入してください。 また、合計で①として計算すること。	
			②		
	氏名	続柄	市町村民税課税標準額（円）		
			③		
			市町村民税調整控除額（円）		
			④		
市町村民税の課税標準額×6%－市町村民税の調整控除額 合計(①+③)×6%－(②+④)			円		
		就学支援金の認定結果 (加算あり、加算なし)			

【内訳】

年間授業料（円）	高等学校等就学支援金受給 (予定) 額（円）	納付すべき授業料（円）	限度額（円）	交付申請額（円）

【添付書類】

※次の1～2の該当するもの全てに○印をつけてください。

1	給付金について、学校が、国の高等学校等就学支援金の認定結果に係る情報を確認することに同意します。
2	課税証明書、その他（書類名称： ）を添付します。

別紙

口座振替（変更）依頼書

学校名①	西大和学園高等学校	補助金等名	京都府外の私立高等学校等に在籍する生徒の学費軽減補助金等
申請者 （保護者） 住所②			
申請者 （保護者） 口座振替 金融機関③	銀行 （金庫） （本）支店 普通・当座 No. _____		
フリガナ			
口座名義④			
電話番号⑤			
変更年月日	※	変更箇所	※
年 月 日 京都府知事 様 上記のとおり口座振替（変更）を依頼いたします。 申請者氏名			

※口座名義と第1号様式に記載の申請者（生徒の保護者）は、同一としてください。
（別名義での振替はできません）