

浜田市長 様

申請者は保護者の方です。

認定申請者	住所
	氏名
	電話番号

令和3年7月から申請者の押印不要

高等学校等生徒下宿助成金認定申請書

下宿に対する助成の認定を受けたいので、次のとおり浜田市高等学校等生徒下宿助成金交付要綱第6条第2項の規定により申請します。

生徒に関する事項	島根県立〇〇高等学校 〇〇科 1年 氏名 浜田太郎 (満15歳)	
下宿に関する事項	所在地及び貸主	所在地 浜田市殿町番地〇〇荘 貸主氏名 島根 一郎 連絡先 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	下宿代金	68,000円(食費込み)
	入居年月日	令和〇年3月20日

添付書類

- 下宿に係る契約書等の写し
- その他

学校長記載欄

上記の生徒は、本校に在籍し、下宿をする生徒であることを証明する。

年 月 日

学校名

学校長名

