

中学専用

大宮開成中学校
学校長殿

記入日：令和 年 月 日

令和7年度埼玉県父母負担軽減事業補助金 申請書

※申請前に必ず学校へお電話ください※

下記2か所にチェックください。

- ☐ 埼玉県私立学校父母負担軽減事業補助金を申請いたします。
- ☐ 本申請により授業料等及び入学金の軽減が決定された場合、授業料引落口座へ振込みを行うことを承諾いたします。

今回の申請は新規と継続どちらでしょうか？

新規 ・ 継続

新規の方は該当事由に○をつけてください。

失職等 ・ 死亡 ・ 被災 ・ 離婚

下記太枠内をご記入ください。

中学 年 組 番			軽減管理番号 (学校使用欄)				—	
ふりがな			☐ 親権者（両親）2名					
生徒氏名			☐ 親権者1名（離婚・死別） (別居中の場合は親権者2名にチェックください)					
ふりがな		続柄	令和7年1月1日時点の住所				※県外親権者 単身赴任・介護 海外勤務	
保護者 氏名①		父・母 他()		都・道 府・県		市・区 町・村		
ふりがな		続柄	令和7年1月1日時点の住所				※県外親権者 単身赴任・介護 海外勤務	
保護者 氏名②		父・母 他()		都・道 府・県		市・区 町・村		
連絡先			続柄()自宅・携帯		(日中ご連絡可能な連絡先を 1つ以上記入ください)			
			続柄()自宅・携帯					

大宮開成中学校 父母負担軽減補助金担当
TEL：048-641-7161