

中学専用

大宮開成中学校  
学校長

記入日：令和 年 月 日

令和 8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		<input type="checkbox"/> 親権者 (両親) 2名			
生徒氏名		<input type="checkbox"/> 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8年1月1日時点の住所			
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8年1月1日時点の住所			
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			(日中ご連絡可能なお電話番号を 1 つ以上ご記入してください)	
	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