

# 記入例

記入日をいれてください  
記入日：令和 8年 6月 15日

## 令和 8 年度埼玉県父母負担軽減事業補助金 申請書

※家計急変での申請をご希望の方は記入前に学校へご連絡ください※

内容を確認してすべて✓をいれてください

下記 3 か所にチェックのうえ、太枠内の必要事項を記入ください。

- 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。
- 高等学校等就学支援金の申請を e-Shien より別途行います。
- 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。

どちらかに✓をいれてください

高校 1 年 1 組 99 番		軽減管理番号 (学校使用欄)	
ふりがな	かいせい れいこ	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 (両親) 2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)	
生徒氏名	開成 例子		
ふりがな	かいせい たろう	続柄	令和 8 年 1 月 1 日 時点の住所
保護者 氏名①	開成 太郎	父・母 他( )	埼玉県 さいたま市・区 都・道 府・県 市・区 町・村
ふりがな	かいせい はなこ	続柄	令和 8 年 1 月 1 日 時点の住所
保護者 氏名②	開成 花子	父・母 他( )	埼玉県 さいたま市・区 都・道 府・県 市・区 町・村
連絡先	048-123-4567	続柄( ) 自宅 携帯	※県外親権者 単身赴任・介護 海外勤務
	090-1111-9999	続柄(母) 自宅 携帯	
扶養 親族者数	16歳未満 1	16~19歳 0	・令和 7 年 12 月 31 日 時点の数を記入してください ・別居中の方も含めご記入ください

該当する場合は○をつけてください

※本補助金は生徒及び親権者全員が埼玉県内に居住している方が対象ですが、  
・親権者 1 名が海外勤務をしており 1 年間の正確な収入を証明できる場合  
・親権者 1 名が単身赴任または親の介護等で県外に居住している場合  
例外的に対象となる場合がございます。  
該当する方は上記の県外親権者欄内に○をつけてください