

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※

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 より別途行っています。
- 本申請により軽減の補助が決定された場合、授業料引落口座へ振込みを行うことを承諾いたします。

高校 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 名にチェックしてください)			
ふりがな		続柄	令和 8 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 8 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			
扶養 親族者数	16 歳未満	16 以上 19 未満	・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			

※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