《記入例》 Please fill in the highlighted items.入してください。

【】[Note]One application per child is needed. ||1 枚必要です。 **「**年度就学援助申請書 Application date: year (Reiwa)/month/day 学校 Name of school 1 Grade/class 組 Application for School Expenses Assistance • Name in *Katakana* 学校記載欄 学校受付年月日 学番 Name of the student よくある質問はこちら! Date of birth: year (Heisei)/month/day 新潟市HP(就学援助制度) 児童・生徒コード ·I hereby apply for School Expense Assistance for the child below and agree to the following conditions.
The Niigata City Board of Education will use data on income and Basic を記入 Resident Registration of the applicant and his/her household members to the extent necessary for examination. Please write "○"if you are a I would like to receive the Expense Assistance in the following bank account.
If I fail to pay expenses to the school by the deadline, the school principal will receive the fees provided to my household on my behalf and apply single parent. った場合は ※継続申請 印刷された them to the repayment of the delinquent amount 日中連絡のつく連絡先 ※携帯可 ひとり親家庭 牛年日日 ニイカName in Katakana タロウ Date of birth: year Applicant (Japanese calendar) /month/day 00 Phone number 00 951-855<sup>T</sup> 9 5 1 - 8 1 3 □ (Owned) 大の持家を含む) 仹 中央已古町通7番町1010番 Address \*\* 中央区台山浦 1 丁目 4 2 5 Housing Monthly rent (¥) (excluding parking and Rental expenses for common benefit fees, etc.) 白山浦方舎2階 古町ルフル4階 Bank · Financial Union本支店Branch 字3桁) Account holder's name in Katakana Acount number · Agricultural Union Account 00 ニイガタ タロウ 1 2 3 4 5 ○○支店 3 Family members (all) 1 □ ■ 英全員を記入 (Excluding students/children listed in ①, ②) Date of birth: year Other children/students (Excluding the student listed in ①) (Japanese calendar) ※単身赴任中の保護者やName in Katakana 員記入してください。 Name of school /month/day Grade ニイガタ ハナコ 4 9 <sub>±</sub> ニイガタ ユウキ 1 4 5 月 2 6 日 大 昭 3 ニイガタ ミズキ 19 # 8 大 昭 (<del>#</del>) 令 信濃中 4 ニイガタ シンノスケ 2 23 <sub>年</sub>10<sub>月</sub> 8 ⊨ 4 大 昭 令 信濃小 5 ヒロト 5 ニイガタ 2 6 <sub>年</sub> 9 令 大 昭 ニイガタ 6 マオ 2 2 月 2 ⊟ 年 学校 カタカナ(姓) カタカナ(名) 昭 令 7 昭 8 9