様式第1号(第2条関係)

|  |
| --- |
| 高等学校等進学奨励金受給申請書　　年　　月　　日　(あて先)桑名市教育委員会申請者(保護者等)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　〒　　　　－　住所　桑名市　　　　　　　　　　　　　名前　 　　 　　　　　　　　　　　　　電話　　（　　　　―　　 　―　　　　)　桑名市高等学校等進学奨励金を受けたいので、次のとおり申請します。 |
| 　 | ふりがな本人名前(生徒名前) |  | (男・女) | 　 |
|  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 在学校名 | 課程　　　　　　科　　　　　年 |
| ふりがな保護者等名前 | 　 | 本人との続柄 | 　 |
|  |
| 　 |