申請日:令和 年 月 日

柏市大学等受験料支援補助金申請書兼実績報告書兼請求書

次のとおり、柏市大学等受験料支援補助金の支給を申請したいので、柏市大学等受験料支援補助金交付要綱に基づく関係書類を添えて申請し、請求します。

1 申請者等

	, ,			
	フリガナ			
申請者 ※18歳未満 は申請者に	氏 名 (保護者)			受験者との続柄
	住所	Ŧ		
なれません	電 話 番 号 (日中の連絡先)			
	メールアドレス			
	生年月日		年 月	日
	フリガナ			
	氏 名			
受験者 ※申請者 が本人の	住所	〒		
場合は保 護者情報	電 話 番 号 (日中の連絡先)			
	メールアドレス			
	生年月日		年 月	日
該 当 要 件	該当する要件をチェ □ 受験者の保護者等の令科 □ 対象世帯の全員が令 □ 児童扶養手当受給者世 □ 児童扶養手当受給者世	和 6 年中の合計点 3 和 7 年 度 の i f 世 帯	所得金額の合計 / 市民税(均等害	が 276 万円以下の世帯 川)が 非 課 税 の 世 帯

2 受験実績 ※申請する受験校の情報を記入してください。

受験校数	校 (記入例:2校)				
	受 験 校 名	受 験 校 名	受 験 日		
受 験 校	1		3		
	2		4		
受 験 校	□国公立大学□私立大学□短期大学□専修学校(専門課程)				
種 別					

3 交付申請額※年度中に支出した費用に限ります。

4	振込	先 口] 座	※振込先	中座	は申請者	ご本人	様名義	の口座	に限りまっ	す

	(金融機関名)		(金融機関コード)	
金融機関名	(支店名)			(支店コード)
口座種別	普通・当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義人				

5 確認事項

(1) 添付書類省略のための同意 いずれかをチェックしてください

私は、柏市が住民基本台帳の記録内容及び市民税情報を公簿などで確認することについて、

□ 同意します。 □ 同意しません。

※「同意しません」を選んだかたは、交付申請に必要書類を添付してください。

(2)養育	費の受取り	
令和6年	1月~12月の1年間に受け取った養育費について,	
□ 受け	とった→養育費の1年間の総額:	<u>円</u>
□ 受け	とっていない	

(3)補助金の利用状況 各設問のいずれかをチェックしてください				
1	補助金を利用することで,大学等を受験することができた。	□当てはまる□当てはまらない		
2	補助金を利用することで,受験校を増やすことができた。	□当てはまる□当てはまらない		

(4) 誓約事項	要件を満たしているか確認し,	全てにチェックしてください
	女件を個にしているが唯恥し、	土(にノエググしてくたさり

- □ 申請書の記載事項に虚偽であることが判明した場合や、補助対象に該当しないことが判明した場合には、本補助金を返還します。
- □ 申請する対象経費について、他の制度による補助を受けていません。
- □ 本補助金の対象経費については、払い戻しされた受験料を含めていません。

添付書類 ※「添付書類省略に同意がある場合は提出省略できます」

【全世带共通】

- 1. 公 簿 等 に よ る 確 認 の 同 意 書 (自 署) 2. 世 帯 全 員 の 住 民 票 の 写 し ※
- 3.受験料の支払いを証明する書類 4.申請者の本人確認書類
- 5.申請者名義の預金通帳等の写し

【対象世帯ごとに必要な書類】 居住状況により、その他提出書類がある場合があります。 保護者等の合計所得金額の合計が 276万円以下の世帯または非課税世帯 令和7年度の課税証明書または非課税証明書※

児童扶養手当受給者世帯

児童扶養手当証書の写し※

児童扶養手当受給者世帯と同等の所得水準のひとり親世帯,養育者世帯

ひとり親家庭等医療費等助成受給券の写し※

令 和 7 年 度 の 課 税 証 明 書 ま た は 非 課 税 証 明 書 <a>(ひとり親家庭等医療費等助成を受給していない場合)
16 歳 以 上 19 歳 未 満 の 控 除 に 関 す る申 立 書 (ひとり親家庭等医療費等助成を受給していない場合)

保護者等と受験者の住民登録が別世帯のかたが必要な書類

戸籍謄本