社会福祉法人　武蔵野市民社会福祉協議会

令和６年度　高校生教材代支給申請書

申請者	フ　リ　ガ　ナ				
	生　徒　氏　名				
	生　徒　現　住　所				
	在学校	学校名	都立〔　　〕高等学校		
			私立〔　　〕高等学校		
			第〔　　〕学年		
		所在地			
	保護者	氏　名		本人との続柄	
		現住所	□生徒現住所と同じ→記入する必要はありません		
		電　話		携　帯	
支給金振込先	フ　リ　ガ　ナ				
	口　座　名　義				
	金　融　機　関		銀　行 信用金庫 信用組合 農　協　　支　店		
	預　金　種　目		普　通　・　当　座		
	口　座　番　号				

上記のとおり申請します

令和６年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

社会福祉法人　武蔵野市民社会福祉協議会会長　殿

＊口座名義のフリガナは必ずお書きください。

＊金融機関名、口座番号は正確にご記入ください。

◆㊔　医療証の写し（ひとり親家庭等医療費助成制度）　1通

◆在学証明書（発行日が令和6年6月1日以降のもの）　1通　を併せてご提出ください