

(様式第2号)

平成29年度大阪府私立高等学校等授業料減免事業補助金
交付申請書

平成30年2月19日

大阪府教育長 様

学校法人所在地

学 校 法 人

理 事 長

印

標記の補助金を次のとおり受けたいので、大阪府補助金交付規則
第4条の規定により、申請します。

記

1 補助金交付申請額

--

担当部課名	
本件担当者名	
連絡先(電話番号)	

(様式第2号-1)

2 総括表

学 校 名	課 程 名
補助事業の目的及び内容	
補助事業の経費の配分	
補助事業の経費の使用方法	
補助事業の完了の予定期日	

3 授業料減免事業計画

区 分	1 年 生	2 年 生	3 年 生	4 年 生	5 年 生	6 年 生	合 計
①平成29年5月1日現在の児童生徒数	人	人	人	人	人	人	人 0
②児童生徒1人あたりの授業料(年額)	円	円	円	円	円	円	円 0
③補助対象児童・生徒数	人	人	人	人	人	人	人 0
④学校法人が減免する授業料予定総額	円	円	円	円	円	円	円 0
④の内訳	学校法人負担額	円	円	円	円	円	円 0
	府補助金申請額	円	円	円	円	円	円 0

(様式第2号-(2))

平成 29 年度 授業料 減免 交付 申請書 (対象者 一覧)

学校名

課程名

学年 組名	児童生徒氏名	学資負担者名	生徒との 続柄	失 職		著しい収入減		授業料年額 円	学校法人による 減免予定額 円	就学支援金等 受給額 円	補 助 金 申 請 額 円	失職等を確認した 書類(添付書類)	備 考 (学 科 名)
				要 因	時 期 ※ 年 月 日	前 年 所 得 円	本 年 所 得 見 込 円						
					()								
					()								
					()								
					()								
					()								
					()								
合 計						-	-	-	0	0	0	-	-

※再就職している場合は、再就職の時期を()に記入してください。

(様式第2号-1)

2 総括表

学 校 名	課 程 名
補助事業の目的及び内容	失職、倒産等の家計急変による経済的理由から授業料の納付が困難となる児童・生徒に対し、授業料の減免措置を行い、負担を軽減する。
補助事業の経費の配分	全額を授業料の減免に配分する。
補助事業の経費の使用方法	授業料の減免に充当する。
補助事業の完了の予定期日	平成 30 年 3 月 31 日

3 授業料減免事業計画

区 分	1 年 生	2 年 生	3 年 生	4 年 生	5 年 生	6 年 生	合 計
①平成29年5月1日現在の児童生徒数	人	人	人	人	人	人	人
②児童生徒1人あたりの授業料(年額)	円	円	円	円	円	円	円
③補助対象児童・生徒数	人	人	人	人	人	人	人
④学校法人が減免する授業料予定総額	円	円	円	円	円	円	円
④の内訳	学校法人負担額	円	円	円	円	円	円
	府補助金申請額	円	円	円	円	円	円