

茨城県教育委員会教育長 殿

申請者	氏名(自署)	
生徒	氏名	
	学校名	茨城県立牛久高等学校
	学年	第1学年

令和6年度茨城県立高等学校等端末購入費補助金交付申請書

標記について、補助金を交付されるよう、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 生徒の保護者等(※)の状況(全員記載)

保護者等人数	<input type="checkbox"/> 1人 ・ <input type="checkbox"/> 2人			
保護者等① 氏名	生徒との続柄	保護者等② 氏名	生徒との続柄	

- ※① 親権者(一時的に親権を行う児童相談所長または児童福祉施設の長である場合は除く)
- ② ①がない場合、未成年後見人
(法人である場合又は財産に関する権限のみを行使することとされている者は除く)
- ③ ①及び②がない場合、生徒の生計をその収入により維持している者(主たる生計維持者)

2 口座振替依頼書

口座振替依頼書									
申請者	住所	〒 _____ - _____ _____							
	フリガナ								
	氏名								
	電話番号								
指定口座	金融機関	銀行・信用金庫・農協 信用組合・()			支店・本店 出張所				
		金融機関コード			支店コード				
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号						
	フリガナ								
	口座名義								

茨城県からの私あての令和6年度茨城県立高等学校等端末購入費補助金の支払いは、特に申し出をしないかぎり下記口座に振り込んでください。

注1: 振替口座は、必ず申請者名義の口座を指定してください。
注2: 口座番号が7桁未満の場合、先頭を「0」埋めし、7桁にしてください。

3 添付書類

- (1) 保護者等全員の、令和5年度課税証明書(課税標準額及び調整控除額(市町村民税分)が記載されたもの、もしくは、様式第5号で証明されたもの)
- (2) 領収書(レシート)原本(領収日、端末購入代金、端末商品名、端末型番、販売事業者名が明記されたもの)

茨城県教育委員会教育長 殿

申請者	氏名(自署)	
生徒	氏名	
	学校名	茨城県立牛久高等学校
	学年	第1学年

端末購入補助に係る領収書未提出に関する申立書

令和6年度茨城県立高等学校等端末購入費補助金に係る端末の購入について、下記のとおり注文しましたが、納品の遅延により申請期限内に領収書の提出ができません。納品後、速やかに領収書原本を提出することを申し立てます。

記

①注文日	令和6年 月 日		
②販売事業者名			
③納品予定	令和6年 月 (上旬 ・ 中旬 ・ 下旬)		
④端末商品名 (型番)			
⑤搭載OS	ChromeOS	iPadOS	WindowsOS
⑥購入金額			
備考			