

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	高等(中等教育)学校
	学年	第1学年(中等教育学校第4学年)

令和7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 氏名	生徒との続柄	保護者等 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7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6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)