

令和 年 月 日

社会福祉法人川西市社会福祉協議会
川西市善意銀行
理事長 安田末廣様

学校名 _____

校長名 _____ 公印

修学支援払出申請書

本校では、低所得者世帯の修学にかかる経費に対し、制度や学校運営費等からの充
当が難しい状況にあります。

つきましては、善意銀行より修学支援として払出をしていただきたく関係書類を添
えて申請します。

記

申請金額 _____ 円

支援内容（具体的にご記入ください）	金額（円）

※金額の合計が、申請額に合うようにしてください。

※支援終了後の報告書に領収書等（写し可）が必要となります。

連絡担当者名： _____

令和 年 月 日

修学支援費振込先

学校名 _____

銀行名	支店名				支店コード(店番)			
銀行・農協 信用金庫	支店							
口座番号	・普通							
フリガナ (必ずご記入ください)								
口座名義								
住所	〒							
電話番号								

※ 口座名義は正確にご記入ください。