

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 小田 秀平 様

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_

### 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）
1		
2		
3		
4		

※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： \_\_\_\_\_

（連絡先： \_\_\_\_\_）

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 小田 秀平 様

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_

### 修学支援払出報告書

善意銀行払出金を、下記のとおり低所得者世帯の修学にかかる経費として活用しましたので報告します。

記

連絡担当者名 \_\_\_\_\_

No	児童・生徒名	住 所	支 出 内 訳	補助金額
	保 護 者 名			
1				
2				
3				
4				

※ 報告の際は、領収書等（写し可）支払いの事実がわかるものを一緒に提出してください。

※ 記載されている個人情報、川西市善意銀行修学支援払出以外には一切使用いたしません。

## 修学支援払出報告書

No	児童・生徒名	住 所	支 出 内 訳	補助金額
	保 護 者 名			
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				