

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、(別紙) 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別紙に貼付し提出してください。

※ 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				

領 収 書

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

金 円

但 修学にかかる経費として

上記正に領収いたしました

学 校 名 : _____

保 護 者 氏 名 : _____ (印)

生 徒 氏 名 : _____

領 収 書

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

金 円

但 修学にかかる経費として

上記正に領収いたしました

学 校 名 : _____

保 護 者 氏 名 : _____ (印)

生 徒 氏 名 : _____

修学支援金（領収書）

令和 年 月 日

生徒名 _____

保護者名 _____

住 所 _____

支出内訳

--

領収書などのコピーを添付（下の枠内に添付してください）

--

（貼りきれない場合は、別紙に貼付してください）