

様式1

高校生等資格取得支援金申請書

令和 年 月 日

公益財団法人 兵庫県高等学校教育振興会 理事長 様

以下のとおり、支援金を申請します。

申請者	フリガナ		年 齢	学 年
	名 前		歳 (年 月 日生)	年
	住 所	〒 電話 () 電子メール		
	学 校 名			
	学校所在地	〒 電話 ()		
保護者	フリガナ		申請生徒との続柄	
	名 前			
受験する検定	検 定 名			
	受 験 日	令和 年 月 日 ()		
提出書類	A B C D E F 他		資料2「提出書類確認シート」を参照して、該当するものを○で囲む	
振込口座	金融機関名	銀 行 信用金庫 農業協同組合	支 店	種 目 普 通 当 座
	口座名義人	フリガナ 名 前	口座番号 (左詰で記入)	

- 1 振込口座は、申請書の保護者名義または申請生徒本人名義のいずれかとします。
- 2 金融機関及び種目欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 3 口座番号等を確認するため、通帳またはキャッシュカードのコピー（写し）をA4サイズで作成し添付してください。

扶 養 申 立 書

私（扶養者）が、下記の者を主として扶養していることを申し立てます。

記

被 扶 養 者	名 前	
	住 所	
	生年月日	年 月 日
	年 齢	歳
	扶養者との続柄	

令和 年 月 日

公益財団法人 兵庫県高等学校教育振興会 理事長 様

扶 養 者	住 所	
	名 前 (自 署)	

様式1 ※ 黒のボールペン等で記入してください。(鉛筆・消えるペン不可)

記入例

高校生等資格取得支援金申請書

令和 年 月 日

公益財団法人 兵庫県高等学校教育振興会 理事長 様

申請の日を記入してください。

以下のとおり、支援金を申請します。

申請者	フリガナ	ヒョウゴ	タロウ	年 齢	学 年					
	名 前	兵庫太郎		17 歳	2 年					
	住 所	〒665-0011 神戸市中央区下山手通2-1-10 桜マンション404号 電話 090(1234)5678 電子メール XXXX@△△△△.〇〇〇								
	学 校 名	〇〇立〇〇高等学校								
	学校所在地	〒665-0011 神戸市中央区下山手通1-1-100 電話 078(567)1234								
保護者	フリガナ	ヒョウゴ	ハナコ	申請生徒との続柄						
	名 前	兵庫花子		母						
受験する検定	検 定 名	実用英語技能検定 準1級				検定の名称は正確に！ 受験級や種類等も忘れずに 書いてください。				
	受 験 日	令和 5 年 10 月 8 日 (日)				提出していただく書類はいずれもコピーでも構いません。				
提出書類	A <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> 他					資料2「提出書類確認シート」を参照して、該当するものを○で囲む				
振込口座	金融機関名	ゆうちょ		銀行 信用金庫 農業協同組合	一二三 支店	種 目 普通 当 座				
	口座名義人	フリガナ	ヒョウゴ	ハナコ	口座番号 (左詰で記入)					
	名 前	兵庫花子		1	2	3	4	5	6	7

- 振込口座は、申請書の保護者名義または申請生徒本人名義のいずれかとなります。
- 金融機関及び種目欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 口座番号等を確認するため、通帳またはキャッシュカードのコピー（写し）をA4サイズで作成し添付してください。

様式2

この用紙は、健康保険証
(写し)とあわせて提出
してください。

扶 養 申 立 書

記入例

私（扶養者）が、下記の者を主として扶養していることを申し立てます。

記

被 扶 養 者	名 前	兵庫 太郎
	住 所	神戸市中央区山手通2-1-10桜マンション404
	生年月日	平成17年 1月 1日
	年 齢	17 歳
	扶養者との続柄	子

申請時の年齢を記入してください。

令和 年 月 日

申請書（様式1）と同じ日付を記入してください。

公益財団法人 兵庫県高等学校教育振興会 理事長 様

扶 養 者	住 所	神戸市中央区山手通2-1-10 桜マンション404
	名 前 (自 署)	兵庫 花子

自署してください。