

学校番号	
------	--

平成29年度大阪府東日本大震災私立学校等授業料等特別減免事業計画書

平成 年 月 日

大阪府教育長様

(学校名)

設置者所在地

設置者名

代表者名

印

別添のとおり、生徒等より、大阪府東日本大震災私立学校等授業料等特別減免事業補助金に係る授業料減免の申請がありましたので、提出します。

担当者名	
電話番号	
FAX番号	
e-mail	

平成29年度授業料等特別減免事業計画書(対象者一覧表)

学校種		学校名	
-----	--	-----	--

番号	学年	生徒等氏名	家計支持者名	減免事由 (要綱第4条)	補助対象月数	納付すべき 授業料等の額	授業料等 減免額	補助金 交付申請額	備考 (学科名)
					月	円	円	円	
例	1	私学 一郎	私学 太郎	1号該当	12	650,000	650,000	650,000	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
合 計						0	0	0	-

(注1) 減免事由はプルダウンメニューより選択してください。

(注2) 「補助対象月数」、「納付すべき授業料等の額」、「授業料等の減免額」、「補助金申請額」は生徒別補助金積算書で算出したものを転記ください。