第5号様式（第7条関係）

戸田市外国人学校児童生徒保護者助成金交付請求書

令和 年 月 日

（あて先）

戸 田 市 長

申請者 住 所
（保護者）

氏 名 印

電話番号

メールアドレス

令和 年 月 日付けで交付の決定を受けた戸田市外国人学校児童生徒保護者助成金を下記のとおり請求します。

記

1. 児 童 生 徒

生 年 月 日

保護者との関係

学 校 名

2. 請 求 金 額

円

（注）添付書類 戸田市外国人学校児童生徒保護者助成金交付決定通知書
口座振込依頼書