

(第1号様式)

学びの変革のための1人1台端末実現事業
タブレット端末等購入支援に係る補助金交付申請書兼実績報告書

令和 年 月 日

福島県教育委員会教育長 様

申請者（保護者等） 氏 名

住 所

電話番号

県立高等学校生徒を対象としたタブレット端末等購入支援に係る補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

記

1 対象生徒

学 校 名	福島県立 会津 高等学校	学 科 名	普通科
学 年 ・ 組	第1学年・ 組	生 年 月 日	年 月 日
生徒氏名			

2 交付申請金額

金 _____ 円

3 端末機器の購入方法と購入価格 ※①～③のいずれかに○を記入してください。

○を記入	購入方法	購入日	購入価格（税込）
	①県の専用サイトから推奨機を購入	R . .	円
	②販売店から購入	R . .	円
	③その他（ ）	R . .	円

4 世帯人員の所得金額（世帯人員の全てについて記載すること）

No.	続柄	職業	氏 名	所得金額
1	生徒本人			円
2				円
3				円
4				円
5				円
6				円
7				円
8				円
9				円
所得金額の合計 ※この額が620万円以下の世帯が補助対象				円

注1 この様式は、タブレット端末等購入支援に係る補助金の交付を申請する場合に、生徒1人につき1部提出すること。

注2 この様式には次の書類を添付すること。

(1) 要件によって異なるもの

申請する区分 (0を記入)	世帯区分	提出書類
	生活保護法（昭和25年法律第144号）第11条第1項第1号から第8号までのいずれかの扶助を受けている世帯	生活保護受給証明書又はその写し（申請時が受給期間であることがわかるもの）
	世帯全員の道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税である世帯	（申請時の年度※1）課税証明書又はその写し（学生、乳幼児を除く全員分）
	世帯全員の収入金額から給与控除金額を除いた年間の所得金額の合計が620万円以下の世帯	（申請時の年度※1）所得証明書又はその写し（学生、乳幼児を除く全員分）

※1 申請時の年度分（前年分）

(2) 端末の購入を証明する書類又はその写し（購入したタブレット端末等、販売元、購入日、購入価格（税込）がわかる領収書又は同様の内容を証明できるもの）

(3) 口座振替による支払申出書〔債権者登録(変更)申請書〕

(4) 通帳の写し（口座番号、名義等が確認できるもの）

注3 「4 世帯人員の所得金額」については、上記注2(1)の書類に基づいて記載すること。

また、欄が不足する場合は、以下の表に記載すること。

No.	続柄	職業	氏名	所得金額
10				円
11				円
12				円
13				円
14				円
15				円

※ 申請書で提出していただいた個人情報は、補助金交付に係る業務以外には使用しません。また、本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することはありません。

(第2号様式)

誓約書兼同意書

私は、学びの変革のための1人1台端末実現事業タブレット端末等購入支援に係る補助金交付要綱第6条の規定に基づく補助金の交付申請を行うに当たり、次のことを誓約及び同意します。(□欄にチェックしてください。)

【誓約・同意事項】

- 申請内容に虚偽や不正はありません。
- 本補助金の申請に当たって提出する書類の写しは全て、原本と相違ありません。
- 補助対象として申請する経費に対して、国・県・市町村及び各種支援機関が実施する他の制度（補助金等）から補助を受けません。
- 本補助金で購入したタブレット端末等を転売しません。
- 上記の誓約事項に反する事実が判明した場合には、交付を受けた補助金を速やかに返還することに同意します。

年 月 日

福島県教育委員会教育長 様

住所

氏名

(第3号様式)

福島県財務

口座振替による支払申出書〔債権者登録(変更)申請書〕
 【タブレット端末等購入支援に係る補助金用】

執行機関名	高校教育課
高校名	会津高等学校
決定番号	

債権者コード	処理区分
1.新規登録 2.変更	

注：個人名又は法人名を記入してください

フリガナ																				
氏名1																				

会社区分	住所コード	郵便番号

注：郵便局名・区(町村)・大字・通称名・町・字・丁目等(〇〇町一丁目)
 ※県外は記入しない(大字以下は下の番地以下に記入)
 ※丁目については四丁目のように漢数字で記入

都道府県名(〇〇県)	市・郡町・郡村名(〇〇市、〇郡〇町、〇郡〇村)	金融機関コード

フリガナ	住所	電話番号

注：番地を記入してください(県外の場合は大字以下の住所を記入願います)
 フリガナ

番地																				
フリガナ																				

注：ビル名、アパート名等を記入してください

方書																				
支払方法(1~5のいずれか1つを記入してください)																				
1.口座振替	2.隔地払(支店)	3.隔地払(他店)	4.隔地払(郵便局)	5.支払証																

預金種別(1、2、9のいずれか1つを記入してください)	口座番号	口座名義人(カナ)
1.普通預金	2.当座預金	9.別段・別口

福島県知事	令和 年 月 日
上記のとおり申請します。	
住所	
氏名	
電話番号	

口座の写し(コピー)を貼り付けてください。

※ 次の内容が入っているか必ず確認ください。

(記載内容が通帳の表紙とその裏面に分かれている場合があります。)

- 金融機関名
- 預金種別
- 店舗名
- 口座番号
- 口座名義人(カナ)

文字はくっきり読み取れる

(写し(コピー)の文字が薄く読み取れない場合があります。)

貼付