

(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

申請日	令和6年	月	日
-----	------	---	---

福島県教育委員会教育長 様

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 申請者（保護者等）

氏名		電話番号	-	-
住所	都道 府県			

2 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	1 学年	組	生徒氏名

3 端末機器の購入方法と購入価格

〇を記入	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	令和6年 月 日	59,900 円
	②その他（ ）	令和6年 月 日	円

※購入日・購入価格の記入方法については（別紙 補助金交付申請の進め方）を参照してください。

4 申請する区分

申請する区分 (〇を記入)	世帯区分	交付申請金額 の上限額
①	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	54,000円
②	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	54,000円
③	世帯全員の総収入金額から給与控除金額を除いた年間所得の合計が620万円以下の世帯	20,000円

5 交付申請金額

金 _____ 円

※交付申請金額は「3 端末機器の購入方法と購入価格」で記入した購入価格を超えない金額かつ「4 申請する区分」で選択した区分の上限額を超えない最大額を記入してください。

6 世帯人員の所得金額（世帯人員の全てについて記入すること）

No.	続柄	職業	氏名	所得金額
1	生徒本人	高校生		0 円
2				円
3				円
4				円
5				円
6				円
7				円
8				円
9				円
10				円
11				円
12				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

※職業欄の記入について、無職の場合は「無職」と記入してください。また、児童・生徒・学生の場合は「〇〇生」、小学生未満の場合は「未就学児」や「乳幼児」等と記入してください。

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) 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の名称、販売元、購入日、購入価格税込）、購入者名が分かる領収書、又は支払いが完了したことを証明できる書類）
- (2) 「4 申請する区分」によって異なるもの

①生活保護受給世帯	生活保護受給証明書又はその写し（申請時が受給期間内であることが分かり、世帯全員分の氏名が記載されたもの）
②非課税世帯	令和6年度(令和5年度分)の課税・所得証明書もしくは課税証明書又はそのいずれかの写し(学生、未就学児、乳幼児を除く世帯全員分)
③620万円以下の世帯	令和6年度(令和5年度分)の課税・所得証明書もしくは所得証明書又はそのいずれかの写し(学生、未就学児、乳幼児を除く世帯全員分)

(3) 誓約書兼同意書（第2号様式）

(4) 口座振替による支払申出書〔債権者登録（変更）申請書〕（第3号様式）

※通帳の写し（金融機関名、支店名、口座番号、預金種別、口座名義人名(か)が確認できるもの）

注3 「6 世帯人員の所得金額」については、上記「注2(2)」の書類に基づいて^(※1) 記入すること。

(※1) 総所得金額（所得合計金額）を正確に記入してください。

※申請書で提出していただいた個人情報、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

口座振替による支払申出書 [債権者登録(変更) 申請書]

債権者コード																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

福島県教育委員会教育長

タブレット端末等購入支援に係る補助金は、次の口座に振り込みください。
(ア、イ、ウのいずれれがにチェック☑を入れる)

<input type="checkbox"/>	ア. 前回口座と同じ口座 ※これまでに申請された方(兄弟含む) 原則、前回と同じ口座	令和 年 月 日
	申請者(保護者等) 氏名 (自署)	福島県立会津高等学校
<input checked="" type="checkbox"/>	イ. 新規 ※初めて申請される方 必ず通帳コピーを添付	学校名
<input type="checkbox"/>	ウ. 変更 ※前回と口座を変更されたい方 必ず通帳コピーを添付	生徒氏名

ア〜ウいずれの場合でも、太枠の中を全て記入

注：申請者氏名を記入	フリガナ																			
氏名																				
住所	住所コード	郵便番号	自宅電話番号(無い場合は携帯電話番号)																	
注：番地を記入	フリガナ	都道府県・区町村・大字・通称名・町・字・丁目	都 道	府 県																
注：アナバーと名、部屋番号等を記入	フリガナ	支店名	金融機関名	店舗名																
注：金融機関コード	1	口座振替	口座番号	口座名義人 (カ ナ)																
注：金融機関コード	1	普通預金																		

※記入上の注意
1. 記入例を参考に太枠の中を記入してください。
2. 口座名義人は必ず申請者(保護者等)になります。

のりで全面をしっかりと貼り付けてください
＜ 通帳のコピー 貼付欄 ＞

「イ. 新規」または「ウ. 変更」を選択した場合に通帳のコピーを貼り付け

(例) ゆうちょ銀行の場合
見開き1ページ目をコピー

記号 番号	000000 0000000000
フリガナ	知り 様
普通預金	
口座番号	0000000000

△△銀行
□□支店

株式会社ゆうちょ銀行

【店名】	----	【預金種別】	普通預金	【口座番号】	-----
------	------	--------	------	--------	-------

・普通口座を指定
(貯蓄預金、積立預金、定期預金は不可)

「金融機関名」「店舗名」「預金種別」「口座番号」「口座名義人(カナ)」
がわかる部分をコピーして貼り付け。

※通帳がない口座の場合は、上記全てがわかるもの
(キャッシュカードのコピー・口座番号連絡書等)を貼り付け。

委 任 状

令和 年 月 日

福島県教育委員会教育長 様

(委任者)

住所

氏名

印

私は、福島県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の受領について、次の者に委任します。

(受任者)

住所

氏名