Si actualmente recibe una subvención, marque con un círculo "Continuación"

		スペイン語
D.	M.,	/ C+:::

la famil

FORMULARIO DE SOLICITUD DE LA AYUDA PARA LOS GASTOS ESCOLARES

		Año <u>m</u> es <u>d</u> ía
Consejo Escolar d	e Hekinan	
		Solicitante: Hekinan shi OOcho Obanchi O
	申請者	Nombre del apartamento:
	Solicitante	Nombre del padre:

Por razones económicas, presento esta solicitud, al no poder matricular a mi(s) hijo(s). A partir de este momento, en el caso de haber cambios en el contenido de la solicitud, inmediatamente informaré al Consejo Escolar de Hekinan.

Teléfono: 000 - 000 - 000

Por otra parte, estoy de acuerdo que el Consejo Escolar examine mis ingresos y razones de la solicitud, y la de cada miembro de mi familia. O si fuera necesario, permito que recurran al miembro del bienestar público para que evalúe la situación, después de realizar una visita al domicilio. Tras la certificación, toda la autoridad para solicitar y recibir

las cuotas de asistencia escol una cuota escolar impaga, se pa y aunque se descuente del monto

Si tiene un certificado de discapacidad, ingrese la

información en la columna de comentarios.

[ESTADO DE LOS MIEMBROS DE LA Por favor, escriba los detalle.

[Completar también el dorso del formulario, según el estado de cao

※ 『N₀.1』 En el renglón N₀.1 completar con los datos del alumno.

* Los que poseen el certificado para discapacitados, agregarlo en obser

※ I	🔆 Los que poseen el certificado para discapacitados, agregarlo en obser 🔻 🗦 🗦 s. 📗						
No	(furigana) APELLIDO Y NOMBRE	PARENT ESCO	FECHA DE NACIMIENTO (EDAD que tiene el 1ro de abril)	LUGAR DE TRABAJO NOMBRE DE LA ESCUELA	OBSERVACIONES		
1	Furigana Nombre del niño objetivo	La perso na	(8 anos) 2013/ 6 / 2	Grado 2 Clase 2 Escuela 00			
2	El nombre de la persona que vive con	padre	(38 anos) 1983/ 10 /19	Razón social del lugar de empleo.			
3		madre	(40 anos) $1981/$ 12 $/$ 3	_			
4	•	Herma no	(14 anos) 2007/ 6/21	2-2 ○○ escuela			
5	Si está trabajando, escriba el				Discapacidad física2		
6	nomb	ore de la	a empresa para la que trabaja				

【RAZONES POR I forma concreta.	A QUE DESEA RECIBIR LA AYUDA	ESCOLAR]	···En lo posible, escribi	rlo en
[MARCAR LO QUE	CORRESPONDA】 Tildar dentro d	el cuadra	do.	
②□ La Ayuda S	ualmente una Ayuda Social (Sei Social fue suspendida de manermes día) tos del pago del Impuesto Municip reducción de Impuesto Municip reducción de Impuesto de rentsan Zei). [año mes día reducción de tasa de permes día] Subsidio Alimentario para Memes día] Préstamo Financiero de una A cosei Kasitsuke). [año ertificado de Asistencia al Desei), o es un empleado a contrato de suspensivos.	cipal (Shi al (Shimi a sobre l	min Zei). (año mes d n Zei). (año mes dí ucros de negocios individua avor dime lo que estás ndo. Relacionado con las ones de la certificación.	ía] a] ales (l
[año ∭□Otro motivo (mes día] (Especifique) [año m	es día))
【OTROS】 Tilda	r el que corresponda.			
	DENCIA ario(año que fue edificado, y lada•Vivienda de la compañía		superficie total	_m²)
~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	ensual incluido Alquiler:		200	
	no incluya tarifas de estacion		n pagando alquiler, no olvid	e -
=	os do banco, em caso de novos benefic	d	mencionarlo.	ra
o depósito.				
Nambua dal banas	% Por favor, adjunte una	copia de la	libreta de depósito o tarjeta de efo (口座番号) Número de cuenta	ectivo
	u shinyoukinko honten ou•shinyoukumiai 🔾 shiten	(種別) 普通 ➤	1 2 3 4 5 6	
口座名義人	Nombre del titular de la cuenta banc (フリガナ) 氏名 〇〇〇 〇〇〇	aria ※Escri	birlo también en katakana.	