

補助対象受験者別補助額算定書
※補助対象の受験者ごとに作成してください。

1 補助対象受験者

(ふりがな) 氏 名	生年月日	年 齢	学年等
()	年 月 日	歳	中学3年生 高校3年生 その他()

2 大学受験料等支払い状況※受験料の領収書の写し等を添付してください。

種 別	支払年月日	受 験 料	学校・学部名
受験・模試	年 月 日	円	
受験・模試	年 月 日	円	
受験・模試	年 月 日	円	
受験・模試	年 月 日	円	
受験・模試	年 月 日	円	
受験・模試	年 月 日	円	
受験・模試	年 月 日	円	
受験・模試	年 月 日	円	
受験・模試	年 月 日	円	
受験・模試	年 月 日	円	
受験・模試	年 月 日	円	
受験・模試	年 月 日	円	
合 計	大学等受験料	円 (a)	㊦補助上限額：53,000 円
	模擬試験受験料	円 (b)	㊧補助上限額： ・大学等受験用模試受験料 8,000 円 ・中学生進学用模試受験料 6,000 円

3 補助額

(ア) 大学等受験料	(イ) 模擬試験受験料	補助合計額 (C)
(a)と㊦を比べて少ない方	(b)と㊧を比べて少ない方	(ア)と(イ)の合計
円	円	円

※(C)を様式第1号の伊那市こどもの進学支援事業補助金交付申請書兼請求書の「1 補助金申請額」に転記してください。