保護者 様 To the responsible

> Scheduled deposit date 振 込 予定 日

## 高浜市長 Mayor of Takahama City

## 特別支援教育就学奨励費支給口座振替のお知らせ Special Needs Education Enrolment Subsidy Bank Transfer Notice

このことについて、今回振り込みをする就学奨励費の内容は下記のとおりですので、振込予定日の3~5日後に確認をお願いします。

In this regard, the details of the payments to be transferred are as follows: Check the amount 3 to 5 days after the scheduled bank transfer date.

記 Content

	Name 氏名				School 学校	grade 年	class 組
Сс	mtent to be deposited 振 込 内 容	Mont 月	$\sim$	month 月			
	School supplies cost 学 用 品 費						
	Extracurricular class expense 校 外 活 動 費	S					
	School excursion fee 遠 足 費						
	School trip expenses 修 学 旅行費						
	School meal expenses 給 食費						
	Amount to be deposited 振込み金 額						

Year 年 month 月 month