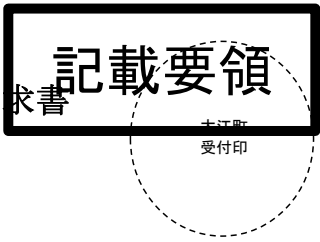


記載要領 差し替え



令和5年度 大江町かがやく高校生応援給付金 申請書兼請求書

大江町長 殿

1. 申請者 (対象者を現に養育している保護者)

記入日 令和●年●月●日

(フリガナ) 氏名 オオエ タロウ 大江 太郎	性別 男	生年月日 昭和・平成 ○年○月○日	申請者の現住所(住民票所在地) ●●町××△△番地 電話 090 (○○○○)○○○○
※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。			令和5年4月1日時点の住民票所在地 ※現住所と同じ場合は記入不要。年度途中転入者は必須

自署または記名押印

2. 対象者 (生徒)

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	学校名・学年	これまで本給付を受けた回数	同居別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	オオエ イチロウ 大江 一郎	子	男	平成 ○年○月○日	県立左沢高等 学校 第2 学年	1 回	同居 別居	
2				平成 年 月 日	第 学年 学校	回	同居 別居	
3				平成 年 月 日	第 学年 学校	回	同居 別居	
4				平成 年 月 日	第 学年 学校	回	同居 別居	

昨年度本支給金を受け取った方は「1」、今年度から申請する方は「0」とご記入ください。

※同居・別居の別については令和5年4月1日時点の状況を記入してください。ただし年度途中の転入者については別居とご記入ください。
※本給付金は支給要件を満たしている場合、対象者1人につき1学年度では1回、在学期間中では3回まで申請することができます。

3. 給付金振込先口座

金融機関名 ○ ○	支店名 ○ ○	分類 普通 2当座	口座番号 (右詰めでお書きください) ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	(フリガナ) 口座名義 オオエ タロウ 大江 太郎
金融機関番号	店番号 ○ ○ ○			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

申請者と同名義の口座を記入してください

4. 添付書類

- ①在学証明書 (学校から発行していただいでください) ※原本を添付ください
 - ②振込先口座の通帳の写し(口座名義・番号・銀行名支店名が分かるページ)
- ※その他要件を確認するために資料の提出が必要なときは、別途ご案内いたしますのでご了承ください

【誓約・同意事項】

- (1) 内容に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- (2) 支給要件の該当性を審査等するため、町が必要な公簿等の確認を行うことに同意します。
- (3) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4) この申請書は、町において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- (5) 町が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、町が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなします。

添付書類も忘れずご提出ください

(裏面は貼付欄になっております)