

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 〇年 〇月 〇日

(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 〇年 〇月 〇日	申請者の現住所 (住民票所在地) 〒990-1101 ●●町××△△番地 電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 令和8年4月1日時点の住所 ※現住所と同じ場合は記入不要。年度途中転入者は必須
----------------------------------	---------	---------------------------	--

※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。

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 〇年 〇月 〇日	県立左沢高等 学校 第 3 学年	2	同居 別居	
2				平成 年 月 日	県立左沢高等 学校 第 学年	回	同居 別居	
3				平成 年 月 日	学校 第 学年	回	同居 別居	
4				平成 年 月 日	学校 第 学年	回	同居 別居	

※同居・別居の別については令和8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保護者の転入者の状況となります。
※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。

令和6.7年度に本給付金を受け取った方は「2」、令和7年度に本給付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。

3. 給付金振込先口座

※申請者と同名義の口座を記入

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義
〇〇 銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	〇〇 本支店 本支所 出張所	普通 2当座	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	オオエ タロウ 大江 太郎
金融機関番号 〇〇〇〇	店番号 〇〇〇			

※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)