

# 記入例

様式第1号（第5条関係）

## 六ヶ所村高等学校等就学支援給付金申請書

宛て先	六ヶ所村長 戸田 衛 様	申請日	令和2年 ○月 ○日
-----	--------------	-----	------------

下記の事項に同意のうえ、必要書類を添えて申請します。

【同意事項】・受給資格の確認に当たり、村の保有する公簿等で確認が行われること。

・公簿等で確認できない場合には、関係書類の提出に応じること。

・口座の不備等で振り込みが完了せず、申請受付開始日から3か月後までに、六ヶ所村が申請者に連絡・確認できない場合、この申請が取り下げられたものとみなされること。

申請者は保護者（親権者）になります

申請者	住所	※住民登録がされている住所 (〒 039 - 0000 ) 六ヶ所村大字 ○○ 字 ××××××		
	フリガナ	ロッカシヨ タロウ	連絡先	※屋間に連絡可能な電話番号 ○○○-××××-△△△△
	氏名(自署)	六ヶ所 太郎 (六ヶ所)	対象高校生等との続柄	(父) 母・その他 ( )
対象高校生等	氏名	フリガナ ( ロッカシヨ ハナコ ) 六ヶ所 花子	生年月日	平成 ○○年 ××月 △△日
	住所 いずれかに○	① 申請者と同じ 2 申請者と異なる (〒 - )		
	学校等	学校等の名称 ○○高校	学科名	○○科

○合計金額（給付金額） 100,000 円

○口座振込口座（申請者ご本人名義の口座に限ります）

どちらかに記入してください

口座名義人（カナ）	ロ	ッ	カ	シ	ヨ	タ	ロ	ウ												
⇒郵便局の通帳に振込の場合	通帳の記号					通帳の番号														
	1	1	1	1	0	-	1	2	3	4	5	6	7	1						
⇒銀行口座に振込の場合																口座番号				
カナ	ロッカシヨ				オプチ				<input checked="" type="checkbox"/> 普通	1	2	3	4	5	6	7				
六ヶ所				銀行 金庫・信組 信連・農協・漁協				尾駁				本店 支店								

振込口座を必ず記入してください。  
添付する通帳又はキャッシュカードのコピーと同じ内容になっているか確認してください。

<添付書類>

- 在学証明書（令和2年8月1日以降に証明されたもの）
- 振込先口座が確認できる書類
- 対象高校生等の健康保険証（生活保護法の規定による扶助を受けている者は、これを証する書類）の写し
- その他必要と認める書類

六ヶ所村事務処理欄

在学証明書	口座確認書類	健康保険証	給付決定額	備考
			円	

