

## がんばる高校生応援金給付申請書

がんばる高校生応援金給付事業実施要綱に基づく応援金の給付を受けたいので、以下の事項に誓約・同意の上、申請します。

- ①がんばる高校生応援金の受給資格に該当しており、基準日4月1日において村山市に住所を有し、かつ現に居住しています。
- ②この申請書の給付決定にあたり、必要な公簿等を閲覧することに同意します。
- ③応援金の給付後、偽り等により要件に該当しない事が判明した場合は応援金を返還します。

## □1 申請者（保護者）

申請者 (保護者)	(フリガナ)	
	氏名	㊟
	住所	〒  電話番号※1

※1 日中連絡がつく電話番号をご記入ください

## □2 対象者（生徒）

No.	(フリガナ)	生年月日	申請者 との続柄	備考（高校名など）
	氏名			
1		平成 年 月 日生		
2		平成 年 月 日生		
3		平成 年 月 日生		

## □3 振込先（口座は、申請者本人名義のものに限ります）

①金融機関	銀行・農協 組合・金庫	②支店名	本店 支店
③口座番号	普通 ・ 当座	口座番号	
④（フリガナ）			
口座名義			

## □4 添付書類（1と2の二つを添付ください）

↓あれば☑して下さい

添付1	A. 学生証や生徒手帳の写し B. 本人確認書類（対象者の年齢が確認できるもの）の写し	☐AかBの添付あり
添付2	振込用通帳の写し ※2（通帳のトビラの裏面をA4用紙にコピーし、上記3.振込先と同一か確認願います）	☐通帳の写しあり

※2 振込み間違いを防ぐため、振込先口座番号等に相違ないかチェックのため提出願います。

（①金融機関名、②支店名、③口座番号、④口座名義人（カナ）を再確認願います。）