

(様式第1号)

令和2年 月 日

下郷町教育委員会教育長 様

下郷町緊急学生支援給付金給付申請書 (兼請求書)

緊急学生支援給付金の給付をうけたいので、次の事項に同意の上、下郷町緊急学生支援給付金事業実施要綱第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

申請者	ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	
	氏名				
	住所	〒 -			
	連絡先	日中に連絡可能な電話番号		- -	
		メールアドレス			
	学校名等	高等学校・大学・大学院 短期大学・高等専門学校 ()			科・学部 学科・課程 ()
学校所在地	〒 -		卒業見込年度	令和 年度	
保護者等	ふりがな		申請者との続柄		
	氏名				
	住所	〒 - 南会津郡下郷町		TEL - -	
※給付金支給要件の該当性等を審査するため、住民基本台帳などの公簿等で必要な確認を行うこと及び必要な資料を、他の行政機関に求めることがあります。 ※公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いすることがあります。					

○ゆうちょ銀行以外 (※未成年者の場合、保護者等の名義に限ります。)

金融機関コード	支店コード	分類 (○をつける)	口座番号 (右詰めでお書きください)
		1. 普通 2. 当座	
金融機関名		支店名	口座名義人 (上段フリガナ、下段漢字)
1. 銀行 4. 農協 2. 金庫 5. () 3. 信用組合		本・支店 本・支所 出張所	

○ゆうちょ銀行(郵便局) (※未成年者の場合、保護者等の名義に限ります。)

ゆうちょ銀行	店名	預金種目	口座名義人 (上段フリガナ、下段漢字)
店番	番号 (右詰めでお書きください)		

(申請者裏面)

① 学生の在学確認書類

※在籍高校、大学等、氏名、学年又は入学年度が分かる
学生証等の写しを貼り付けてください。

② 振込先金融機関口座確認書類

※振込口座の金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人が分かる通帳
またはキャッシュカードの写しを貼り付けてください。

※ゆうちょ銀行については、通帳見開き下段の写しを貼り付けてください。