

綾町新型コロナウイルス感染症緊急対策学生等給付金交付申請書

年 月 日

綾町長 様

保護者	住 所
	氏 名 <span style="float: right;">(印)</span>
	電話番号 ( ) -

綾町新型コロナウイルス感染症緊急対策学生等給付金について、同給付金の交付を受けたいので、綾町新型コロナウイルス感染症緊急対策学生等給付金交付要綱第5条の規定により下記のとおり申請します。

なお、この申請に関して、保護者世帯の町税等の納付状況について、調査を受けることに同意します。

記

1 給付金の対象となる学生等

学生等氏名		生年月日	年 月 日生
在籍学校名		学 年	年
居住地住所	〒 - ※アパート名及び部屋番号まで記載してください。		

学生等氏名		生年月日	年 月 日生
在籍学校名		学 年	年
居住地住所	〒 - ※アパート名及び部屋番号まで記載してください。		

学生等氏名		生年月日	年 月 日生
在籍学校名		学 年	年
居住地住所	〒 - ※アパート名及び部屋番号まで記載してください。		

2 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

3 添付書類

ア 在学証明書

イ 学生等給付金請求書（別記様式第2号）

ウ 町外に居住する大学生等は住民票又はアパート等の賃貸借契約書の写し

※ 給付金の対象となる学生等の記入欄が不足する場合には、本申請書をコピーして申請してください。