

綾町長 様

申請者 住所 綾町大字 _____
 氏名（保護者） _____ 印 _____
 電話番号 _____

綾町高校生等子育て世帯支援給付金支給申請書兼請求書

年度綾町高校生等子育て世帯支援給付金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、審査の結果、交付決定を受けたときは、以下の金額を請求します。

1 生徒の状況 ※2人以上高等学校等に在学するお子さんがいる場合は、2人目以降は在学状況届（別紙様式第2号）に記入し、提出してください。			
生徒の数	人		
生徒氏名			
生年月日	年 月 日 生		
在校名		学年	学年
課程	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制	学科	
入学年月	年 月 入学		
添付書類	<input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> その他在学を証明する書類 ()		
2 納税状況調査の承諾			
綾町高校生等子育て世帯支援給付金の支給申請に伴い、世帯員全員の町税等の納付状況を調査することを承諾します。			
申請者（保護者） _____			
3 申請額及び請求額		円	
4 振込先 ※申請者本人の口座			
金融機関名		支店名	
預金種類	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※振込口座の確認のため、通帳の口座番号及び口座名義が記載されている箇所のコピーまたは、キャッシュカードのコピーを添付してください。

※令和5年度については、令和5年度高等学校就学支援金及び令和5年度路線バス通学定期券購入補助金の受給者は本給付金算定額から受給している金額を差引きます。

別記様式第2号（第5条関係）

在学状況届

人目

生徒氏名				
生年月日	年 月 日生			
在校名			学年	学年
課程	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制	学科		
入学年月	年 月入学			
添付書類	<input type="checkbox"/> <u>学生証</u> の写し <input type="checkbox"/> その他在学を証明する書類 ()			

人目

生徒氏名				
生年月日	年 月 日生			
在校名			学年	学年
課程	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制	学科		
入学年月	年 月入学			
添付書類	<input type="checkbox"/> <u>学生証</u> の写し <input type="checkbox"/> その他在学を証明する書類 ()			

人目

生徒氏名				
生年月日	年 月 日生			
在校名			学年	学年
課程	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制	学科		
入学年月	年 月入学			
添付書類	<input type="checkbox"/> <u>学生証</u> の写し <input type="checkbox"/> その他在学を証明する書類 ()			

※不足する場合は、コピーしてください。