

綾町長 様

申請者 住所 綾町大字 _____
氏名（保護者） _____ 印（必須） _____
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

令和6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（2人以上の場合は裏も記入して下さい。）		
生徒氏名			
生年月日	平成 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	令和 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）氏名： _____（自署） _____			
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。

別記様式第2号（第5条関係）

在学状況届

2人目

生徒氏名							
生年月日	平成	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（ ）						

3人目

生徒氏名							
生年月日	平成	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（ ）						

4人目

生徒氏名							
生年月日	平成	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。