

別記第1号様式(第4条関係)

串本町学生生活支援給付金交付申請書兼請求書

年 月 日

串本町長 宛

申請者

(住 所) _____

(氏 名) _____ (印)

(電話番号) _____

串本町学生生活支援給付金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請(請求)します。なお、給付金の交付要件の該当性の審査のため、町が住民基本台帳等個人情報の閲覧及び調査を行うことに同意します。

1. 給付金交付申請(請求)額 **5万円**

2. 給付の対象となる学生

(氏名) _____ (生年月日) _____ 年 月 日

(在籍している学校等の名称) _____

3. 生計を維持する者

(氏名) _____ (生年月日) _____ 年 月 日

(学生との続柄) _____

(住所) 串本町 _____

振 込 先 口 座 (学生本人名義)	金融機関名・支店名			
	預金種別	普通・当座・その他	口座番号	
	(フリガナ)			
	口座名義人			

添付書類(1に加え、2又は3のいずれかひとつ)

1. 学生本人の振込先口座情報が確認できるもの(通帳の写し、キャッシュカードの写し)
2. 学生証明書の写し
3. 在学中であることを確認できる書類の写し