

記入例

別記第1号様式（第5条関係）

古座川町家庭学習支援臨時給付金交付申請書兼請求書

年 月 日

古座川町長 あて

申請者 住 所 古座川町高池777

氏 名 古座川 太郎 ㊟

電話番号 090-0000-xxxx

対象となるお子様の人数をご記入ください

次のとおり給付金を申請（請求）します。

給付申請（請求）額	30,000 円（10,000円× 3人）		
給付対象者名簿			
給付対象者氏名	性別	生年月日	在学学校名
古座川 一郎	男	平成18年4月30日	古座中学校
古座川 花子	女	平成20年6月1日	高池小学校
古座川 次郎	男	平成21年12月15日	高池小学校
振 込 先 口 座			
振込先金融機関名	第三 銀行 信金 信組・農協 労金・その他		古座 本店 支店 営業所
預金種別	普通 ・当座・その他	口座番号	000xxxx
（フリガナ） 口座名義人	コザガワ タロウ 古座川 太郎		
※給付金の交付要件の該当性を審査するため、担当者が住民基本台帳等個人情報の閲覧及び調査をおこなうことに同意します。		署名	古座川 太郎 ㊟

対象となるお子様の氏名等をご記入ください

振込先口座をご記入ください

添付書類

1. 生徒手帳等（在籍を証明できる書類）の写し（小学校、中学校は不要）
2. 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）

申請者が署名、捺印をお願いします。