

別記第1号様式(第4条関係)

古座川町大学生等生活支援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) _____

(氏 名) _____ (印)

(電話番号) _____

古座川町大学生等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。

1. 給付金交付申請（請求）額 7万円（一律）

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（学生本人の住所が町外の場合にご記入ください。）

(氏名) _____ (生年月日) _____ 年 月 日

(学生との続柄) _____

(住所) 古座川町 _____

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------|-----------|------|--|
| 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 | | | |

※ 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行うことに同意します。

添付書類（1に加え、2～3の内いずれかひとつ）

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. 学生証の写し
3. 在学中であることを確認できる書類の写し