

日出町入学祝金等支給申請書（請求書）

日出町長 様

年 月 日

1 入学祝金の支給を受けたいので、必要書類を添えて申請をします。

(1) 申請・請求者

ふりがな 保護者等氏名	住 所	生年月日
	電話 ()	年 月 日
同意事項	<input type="checkbox"/> 支給要件の該当性等を審査するため、日出町が保護者等、児童生徒について住民登録、小中学校への就学状況等を公簿等により確認することに同意します。 <input type="checkbox"/> 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。	

(2) 新入生

ふりがな 児童生徒氏名	住 所	生年月日
		年 月 日
関係性	区分	学校名
	<input type="checkbox"/> 小1 <input type="checkbox"/> 中1 <input type="checkbox"/> 高1	

※「関係性」の欄は、申請・請求者と児童生徒との関係性について次の記号を記入して下さい。

①父母 ②未成年後見人 ③その他生計維持者

(3) 振込先の指定（※指定できる口座は、申請者のものです。）

金融機関		支店	種別	普通・当座
口座番号	口座名義（カナ）			

(4) 添付書類

- ア 申請・請求者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）の写し
- イ 高等学校等に就学していることを証する書類（生徒証、在学証明書等）の写し（高等学校等の場合のみ）
- ウ 振込先金融機関口座を確認できる書類

2 次に該当するので、入学支援金を申請します。（該当の□に✓を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 2の新入生は、 <u>高等学校等への新入生</u> です。 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者について <u>前年度の市町村民税所得割が非課税</u> です。

(1) 保護者等のうち主たる生計維持者

<input type="checkbox"/> 1-(1) 申請・請求者と同じ <input type="checkbox"/> 1-(1) 申請・請求者と異なる（次の欄に記入してください。）		
ふりがな 氏名	住 所	生年月日
	電話 ()	年 月 日
同意事項	<input type="checkbox"/> 支給要件の該当性等を審査するため、日出町が市町村民税課税状況、住民登録等を公簿等により確認することに同意します。 <input type="checkbox"/> 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。	

(2) 添付書類

- ア 保護者等の市町村民税の所得割が課されていないことを証する書類

申請管理番号：