

## 様式第1号 (第5条関係)

令和 年 月 日

たつの市長 山 本 実 様

申請者(保護者)

〒

住所

氏名

電話

( )

## 高等学校等入学準備金支給申請書

高等学校等入学準備金の支給を受けたいので、たつの市高等学校等入学準備金支給事業実施要綱第5条の規定により申請します。なお、本申請に当たって、申請者及び申請者の世帯員の住民基本台帳、税務資料、生活保護の状況並びに申請に係る生徒の高等学校等への入学状況の確認を行うことに同意します。

|                                  |                 |   |       |         |  |
|----------------------------------|-----------------|---|-------|---------|--|
| 申請に係る生徒                          | (ふりがな)<br>氏名    |   |       | 申請者との続柄 |  |
|                                  | 生年月日            | 年 月 日   |       |         |  |
|                                  | 住所              |   |       |         |  |
|                                  | 中学校等名           |   |       |         |  |
|                                  | 入学予定の<br>高等学校等名 |   |       |         |  |
| 申請者の<br>世帯員<br>(申請に係る<br>生徒を除く。) | 氏名              | 申請者との続柄   | 生年月日  | 勤務先・学校名 |  |
|                                  |                 |   | 年 月 日 |         |  |
|                                  |                 |   | 年 月 日 |         |  |
|                                  |                 |   | 年 月 日 |         |  |
|                                  |                 |   | 年 月 日 |         |  |
|                                  |                 |   | 年 月 日 |         |  |
|                                  |                 |   | 年 月 日 |         |  |
| 生活保護の状況                          |                 | <input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり ( 年 月 保護開始) |       |         |  |
| 振込先<br>(申請者と同一<br>名義の口座<br>に限る。) | 金融機関名           |   |       | 支店名     |  |
|                                  | 口座種別            | 普通・当座 (いずれかに○)  |       | 口座番号    |  |
|                                  | フリガナ            |   |       |         |  |
| 口座名義人                            |                 |   |       |         |  |