

鹿追町大学生等応援給付金申請書

鹿追町長 様

下記の【同意事項】に同意の上、鹿追町大学生等応援給付金を申請します。

		申請日	令和	年	月	日	
フリガナ		生年月日	平成	年	月	日	
大学生等氏名		大学生等の連絡先	※連絡可能な電話番号を記載してください				
大学生等の現住所							
帰省先の住所	鹿追町						
学校及び学部(科)名						第	学年
フリガナ		申請者連絡先	※連絡可能な電話番号を記載してください。				
申請者氏名 (学生本人又は保護者)							
申請者住所	鹿追町						
大学生等との関係							

【同意事項】 各項目を確認いただき必ずチェック欄（□）に「し」を入れてください。

- 交付対象者資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことや必要な資料等の提供を他の行政機関等に求めることがあります。
- 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。
- 鹿追町が、下記に記載された振込口座に振込手続き後、記載間違いなどの事由により振込が完了せず、かつ、申請期限までに鹿追町が申請者に連絡・確認ができない場合には、鹿追町は当該申請が取り下げられたものと見なします。
- 給付金の支給後、本申請の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には給付金を返還します。

<添付書類> (□) にしを記入

①本人確認書類	<input type="checkbox"/> 確認しました	(在学証明書の原本又は学生証の写し)
②口座確認書類	<input type="checkbox"/> 確認しました	(振込口座が確認できるもの 通帳またはキャッシュカードの写)

<振込口座> (学生ご本人名義の口座または申請者である保護者の口座に限ります。)

※ 振込先口座は、記載間違いがないようにご記入ください。

口座名義人 (カナ)												
金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)			支店名				分類		口座番号 (右詰めでお書きください)			
銀行・信金 信組・農協 ()			本店・支店 ()				<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座					
金融機関コード			支店コード									
ゆうちょ銀行			通帳※ 6桁目がある場合は、※欄にお書きください						通帳記号 (右詰めでお書きください)			
ゆうちょ銀行を選択された場合は貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。			※				—					