

長崎県立川棚高等学校入学支援給付金支給申請書兼請求書

川棚町長 様

申請者（保護者） 住 所
氏 名 印
電話番号

長崎県立川棚高等学校入学支援給付金の支給を受けたいので、長崎県立川棚高等学校入学支援給付金支給要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 給付金支給申請額 _____ 円

2 対象者

氏 名	生 年 月 日
(ふりがな)	年 月 日
(ふりがな)	年 月 日

3 給付金振込先 ※口座名義については、申請者氏名と必ず一致させてください。

金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
口座番号		
口座名義	(フリガナ)	

4 添付書類

- ・長崎県立川棚高等学校入学支援給付金支給誓約書（様式第2号）
- ・受験票の写し
- ・対象者の戸籍抄本（※申請者が未成年後見人の場合）