年　　月　　日

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 |  | □銀行　□金庫  □組合　□農協 |  | □本店　□支店  □本所　□支所  □出張所 |
| 預金種別 | □普通　　□当座 | | | |
| 口座番号 |  | | | |
| 口座名義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | |
|  | | | |

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）