

令和5年12月〇日

城里町長 様

申請者 住 所 城里町石塚 1428-1
氏 名 城里 太郎
電話番号 029-288-7010
児童生徒との続柄 (父)

城里町入学等支援金交付申請書兼請求書

城里町入学等支援金交付要綱第4条の規定に基づき、以下のとおり申請・請求します。

また、支援金の交付を審査するため、城里町が私の世帯及び同居の親族の住民基本台帳の内容を確認することに同意するとともに、支援金の交付決定後3月31日までに城里町から転出した場合、城里町が支()消すことを承諾し、速やかに支援金を返還することを誓約し

対象児童生徒が
2人以上いる場合

対象児童生徒	(フリガナ)氏名1	シロサト イチロウ 城里 一郎	生年月日	平成20年 7月 〇日生
	(フリガナ)氏名2	シロサト ジロウ 城里 次郎	生年月日	平成23年 12月 〇日生
	(フリガナ)氏名3	シロサト ハナコ 城里 花子	生年月日	平成30年 1月 〇日生
支援金振込口座 ※申請者と同一名義の口座	金融機関名 店舗名	〇× 銀行 城里 支店		
	フリガナ 口座名義	シロサト タロウ 城里 太郎		
	預金種目	普通	口座番号	1 2 3 4 5 6 7

申請者の口座情報を
記入して下さい。

※教育委員会事務局確認欄

交付要件	適 ・ 不適	備考	
対象児童生徒	満6歳 ・ 満12歳 ・ 満15歳		
支援金額	円 (3万円× 人)		