

日野町高校生等奨学金給付認定申請書

年 月 日

日野町長 様

日野町高校生等奨学金の給付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 申請者 (保護者)

住所 _____

氏名 _____ (印)

連絡先 (電話番号) _____

2. 高校生等

氏名 _____

学校名 _____

学年 _____ (入学年月日) 年 月 日

3. 添付書類

- 2に記載した者の在学証明書
- ※一時的に日野町外に住所を移している場合
- 2に記載した者の住民票

4. 振込情報 ※申請者名と振込口座名義人は同一としてください。

金融機関名							支店名					支店・支所 ・出張所
預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号 (右詰め)									銀のかのす身記 と他記入用者を ち機使(印)を うは融のに口給 ゆ行金ら際る(7桁) 入
口座名義人 (カナ)												

※当該口座を日野町債権者登録に申請します。