様式第１号（第４条関係）

日野町小中学生等応援支度金支給申請書

年　　月　　日

日野町長　様

申請者（保護者）住所　日野町

　　　　　　　　氏名

連絡先

次のとおり、日野町小中学生等応援支度金の支給を申請します。

　この日野町小中学生等応援支度金の支給要件審査のため、私の世帯全員に係る世帯状況を確認することに同意します。

　なお、日野町小中学生等応援支度金支給要綱第７条に該当したときは、支給された日野町小中学生等応援支度金を速やかに返還することを誓約します。

支給申請額　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 新入学児童・生徒氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 学校名 | □日野町立日野学園（その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 振込先 | * 役場に登録している口座
* 下記の口座を希望
 |

※振込先は、申請者名義の口座になります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |