

様式第 1 号（第 5 条関係）

令和 年 月 日

日野町長 様

申請（請求）者 住所 日野町

（記名押印又は署名）

氏名 印

電話番号 ()

令和 7 年度日野町大学等在学生生活支援給付金交付申請書兼請求書

令和 7 年度日野町大学等在学生生活支援給付金支給事業要綱第 5 条に基づき給付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請及び請求します。

また、給付金の支給の決定に必要な範囲で、町長が住民基本台帳の閲覧により学生等と扶養者等との関係を確認することを承諾します。

1 対象学生等

フリガナ		申請者との続柄	
氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	〒 -		

2 交付申請額 _____ 円

3 添付書類（添付した書類にチェックしてください。）

- ☐ 学生証等の令和 8 年 1 月 1 日付以降の学生等であることの証明できるもの
- ☐ 振込先口座の通帳の写し（役場に登録口座がない方、登録口座以外に振込を希望する方のみ）
- ☐ その他町長が必要と認める書類

4 振込先口座（いずれかにチェックしてください。）

- ☐ 役場に登録している口座
- ☐ 下記の口座を希望

金融機関名	支店名	支店コード	預金種別
			普通・当座
口座番号	(フリガナ) 口座名義人		