

荒尾市大学生等支援給付金支給申請書

荒尾市長 様

申請日 令和3年 月 日

○申請者（学生）

| (フリガナ) | 生年月日 | 現住所 |
|--------|----------------|-----------------|
| 氏名 | 昭和・平成 年 月 日 | 〒 - 電話番号 () |

○保護者（同一生計の親族）

| (フリガナ) | 生年月日 | 学生等との続柄 | 現住所 |
|--------|----------------|---------|-----------------|
| 氏名 | 昭和・平成 年 月 日 | | 〒 - 電話番号 () |

下記の事項に同意の上、荒尾市大学生等支援給付金の支給を申請します。

- ①受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。
- ②下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振込みが完了せず、かつ、申請後30日以内に市の担当者が申請者に連絡・確認ができないときは、当該申請は取り下げられたものとみなします。
- ③給付金の受給後、虚偽等により支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金の返還をしていただきます。

○給付対象者（学生）

※受取口座は必ず学生本人の口座を指定してください。

※通帳番号の記載誤りがないか再度御確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、支給が遅れることがあります。

| 卒業年月 | 学歴 (卒業した荒尾市内の小学校・中学校・高等学校のいずれかを記入してください。) | | | | | | |
|--|--|------------------|------------------------|--|--|--|--------|
| 平成 年 3月 | | 小学校卒業 | | | | | |
| 平成 年 3月 | | 中学校卒業 | | | | | |
| 平成・令和 年 3月 | | 高等学校卒業 | | | | | |
| 在籍大学等名・学科名 | | | | | | | |
| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 (右詰めでお書きください。) | | | | (フリガナ) |
| | | | | | | | 口座名義 |
| 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連 | 本・支店 支所・出張所 支店コード | 1 普通 2.当座 | | | | | |

【事務局使用欄】

| 学生等 | 在学証明 | 健康保険証 | 本人確認 | 口座確認 | 保護者 | 本人確認 | 通知 | 支給・不支給 |
|-----|------|-------|------|------|-----|------|----|--------|
| | | | | | | | | |