

受付印

家庭学習支援給付金申請書兼請求書

1. 申請者(保護者)

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者の住所
		年 月 日	玉東町大字 電話 ()

裏面の事項(1)～(5)に誓約・同意の上、申請します。

2. 給付対象児童・生徒

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	学校名、学年、保育園等
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	

3. 申請額・請求額

対象者数	人	申請額・請求額	円
------	---	---------	---

※対象者1人につき1万円になります。

(裏面も確認してください。)

4. 受取口座記入欄

※必ず通帳又はキャッシュカードのコピーを添付してください。

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
金融機関番号		店番号				

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

5. 代理申請される場合は、下記欄を記入ください。

代理申請	代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	(ふりがな)			年 月 日
	電話番号 ()			

上記の者を代理人と認め、生活応援給付金の申請を委任します。

委任者(保護者) 氏名

※代理申請される場合は、窓口にて本人確認を行いますので、身分証明書の提示をお願いします。

本人確認: 運転免許証・マイナンバーカード・その他(

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し