

様式第1号（第7条関係）

天栄村ひとり暮らし高校生生活支援金交付申請書

年 月 日

天栄村長 添田 勝幸 様

申請者  
(保護者等)  
住所 天栄村大字 字  
氏名 印  
(電話番号 - - )

天栄村ひとり暮らし高校生生活支援金に関する規則第7条の規定により、支援金の交付申請します。

記

○昨年度の補助金申請について  申請あり  申請なし (□に✓してください)

対象生徒氏名等	フリガナ		住所		
	生徒氏名		性別	男 ・ 女	
	生年月日	年 月 日生	年齢	歳	
	卒業中学校	天栄村立 中学校	卒業年	年	
	在学学校名		学年	年	
下宿等名称					
下宿等の住所					
1ヶ月の金額 (食費等は除く)		円			
契約期間		年 月 日 ~ 年 月 日			
振込先	<input type="checkbox"/> 昨年と同様 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 (□に✓してください) ※新規、変更の場合のみ 記入してください	金融機関	銀行・農協 信金・信組	支店	本店 支店
		口座番号	普通・当座		
		フリガナ			
		口座名義人			

※添付書類

- 1 在学証明書又は生徒証明書（写し）
- 2 金融機関の通帳（写し）[振込先確認のため新規、変更時のみ提出してください]
- 3 下宿・アパート等の契約書等（写し）[契約額、共益費、食費など内訳のわかるもの]
- 4 村税等納入状況に係る課税資料確認承諾書（様式第2号）