

様式第1号(第4条関係)

七戸町学生生活支援臨時給付金交付申請書

申請日	令和 年 月 日					
申請者フリガナ			平成 年 月 日生(歳)			
申請者(学生)氏名	印	男・女	電話番号			
居住地住所	〒					
(学校の所在する都道府県名)・(学校名等)・(学年)	都道府県名() 学校名・学部・学科() 学年(学年)					
保護者住所 (令和2年4月1日現在)	〒					
保護者氏名・電話番号	電話番号()					
申請金額	100,000円					
振込金融機関	金融機関名			支店名		
	金融機関コード			支店コード		
	口座番号	当座・普通				
	フリガナ					
	口座名義					

- *添付書類
- ・在学証明書(写し可)
 - ・保護者の住民票等、令和2年4月1日における住所がわかる書類(写し可)
 - ・学生本人名義の口座通帳の写し(ゆうちょ銀行可)※金融機関コード、支店コード、口座番号、口座名義人(カタカナ)が確認できるように写しをお取りください。
 - ・その他必要と認めるもの