

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			
フリガナ		男・女	平成 年 月 日生( 歳)	
申請者氏名 (学生)			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3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3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