度会町新型コロナ対策事業高等学校等修学支援金支給申請書兼請求書

年　　月　　日

度会町長様

 申請者　住所　度会町

 　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

 　　　（生徒との関係：　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （電話番号：　　　　　　　　　　）

　令和５年度度会町新型コロナ対策事業高等学校等修学支援金支給要綱第５条の規定により、支援金の給付を受けたいので申請します。

１．支援金の額　　　　　　　　金 ３０，０００円

２．対象となる生徒　　　住所　度会町

 　　　　　氏名

３．修学する高等学校等の名称　学校名　　　　　　　　　　　学年

４．受け取り方法（希望する受け取り方法の□に✓を入れ、必要事項を記入してください）

　　□Ａ　指定する金融機関の口座への振込を希望（申請人の本人口座に限ります）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 金融機関番号 | 農協銀行 | 番号（数字4ケタ） |
| 支店名 | 支店番号 | 支店 | 番号（数字３ケタ） |
| 預金種別 | 口座番号 | 普通 |  |
|  |  |

　□Ｂ　窓口での後日の給付を希望（給付日は後日町から連絡します）

５．添付書類

①生徒の在学証明書（受け取り方法A・Bともに必要）

②振込口座の通帳またはキャッシュカードのコピー（受け取り方法Aの場合必要）

　私は、度会町の住民基本台帳に記載され、対象となる生徒を養育していることに相違ありません。また、受給資格の確認のため、町が公簿等で確認を行うことに同意します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名