

記入にあたっての注意

- ・修正液・テープは使用しないでください。
- 間違えた場合、二重線を引き訂正してください。（ただし、金額の訂正は不可）
- ・申請者と振込先の口座名義人は同一にしてください。

記入例

令和6年〇月〇日

御代田町長 小園 拓志 様

申請者 住所 御代田町大字馬瀬口 1901-1
(保護者) 氏名 御代田 太郎
電話番号 0267-32-9100

御代田町高等学校等通学応援金支給申請書兼請求書

御代田町高等学校等通学応援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、審査の結果、支給の決定を受けたときは、以下の金額を請求します。

1 生徒の状況											
生徒氏名	御代田 花子										
生年月日	平成20年4月2日 生										
学校名	御代田高等学校					学年	1 学年				
課程	全日制				定時制・通信制		学科	普通科			
入学年月	令和6年4月 入学										
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 生徒手帳の写し <input type="checkbox"/> その他在学を証明する書類の写し ()										
2 納税状況調査の承諾											
御代田町高等学校等通学応援金の支給申請に伴い、世帯員全員の町税等の納付状況を調査することを承諾します。 申請者(保護者) 御代田 太郎											
3 申請額及び請求額 1,000 円 × 12 月分 = 12,000 円											
4 振込先											
金融機関名	御代田銀行			支店名	御代田支店						
預金種類	普通 当座			口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	ミヨタ タロウ										
口座名義	御代田 太郎										

振込先は申請者(保護者)の口座でお願いします。
生徒の口座を振込先にすることはできません。