

年 月 日

高等学校等入学支援助成金交付申請書兼請求書

山添村長 殿

申請・請求者 住 所
(保護者)

氏 名 ⑩

電話番号

山添村高等学校等入学支援助成金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請のうえ、請求します。

記

金 1 0 , 0 0 0 円

フリガナ			
生徒の氏名			
入学学校名			
金融機関名		支店名	
預金種別・口座番号	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※ 振込先は、請求者の預金口座としてください。

申請及び請求にあたり、本助成金交付審査を受けるために必要な住民情報を閲覧することに同意します。

自 署 _____