様式第1号（第5条関係）

高校生等支援給付金給付申請書

小坂町長　殿

私は、高校生等を扶養しており、小坂町高校生等扶養世帯支援給付金の給付を受けたいので、次のとおり申請します。

提出年月日
年　月　日

1　申請者　（高校生等を扶養親族とする方）

住　所				電話番号	
氏　名		生年月日		学生との続柄	

2　給付対象者　（高校等に在学する方）

【この欄は記入不要】

住　所			
（フリガナ） 氏　名	（　　）	生年月日	
		年　月　日	
学校名		学科・課程	

認定状況
新規
認済
2 ・ 3 ・ 4

※　給付対象者　（給付対象が複数名の場合は、次に記載してください）

【この欄は記入不要】

住　所			
（フリガナ） 氏　名	（　　）	生年月日	
		年　月　日	
学校名		学科・課程	

認定状況
新規
認済
2 ・ 3 ・ 4

3　受取口座　（申請者の金融機関口座）

振込先	金融機関名		支店名	
	預金種目	普通・当座・その他	口座番号	
	口座名義【カタカナ】			

※　添付書類

（1）　給付対象者（学生）の住所が小坂町である場合

① 対象学生の「在学証明書」
② 対象学生と申請者の「住民票」
③ 受取口座の口座番号、名義人を確認できる書類等の写し（通帳、キャッシュカードの写し）

（2）　給付対象者（学生）の住所が他市町村である場合

① 対象学生の「在学証明書」
② 対象学生が被扶養者であることが確認できる書類の写し（健康保険被保険者証の写しなど）
③ 申請者の「住民票」
④ 受取口座の口座番号、名義人を確認できる書類等の写し（通帳、キャッシュカードの写し）

※　事務処理欄

審査結果	決定年月日	通知年月日	給付対象学生
認定　・　却下	年　月　日	年　月　日	人
給付金額・期間	50,000円（1年間）　・　37,500円（4分の3）		
備　考			

受付日	
担当	

※　債権者登録

1：新規　2：変更　3：廃止	コード							－	