

年 月 日

赤井川村長 様

申請者 住 所

保護者氏名

㊟

(生徒との続柄: )

連絡先 ( )

赤井川村高校生就学支援助成金交付申請書

赤井川村高校生就学支援助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

ふりがな		性別		生年月日	年 月 日生
生徒氏名					
生徒現住所					
学校名			学年	第 学年	
学校所在地					

※在学証明書を添付すること。

ふりがな		性別		生年月日	年 月 日生
生徒氏名					
生徒現住所					
学校名			学年	第 学年	
学校所在地					

※在学証明書を添付すること。

助成金 振込先	金融機関	支所 ・ 支店		
	口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	口座名義人		フリガナ	

※口座名義人は、申請者と同一名義であること。