

行橋市学生応援給付金申請書兼請求書（高校生等用）

令和3年8月18日

行橋市長 様



行橋市学生応援給付金の支給を受けたいので、行橋市学生応援給付金支給事業実施要綱（以下「要綱」という。）第6条の規定により関係書類を添え、【誓約及び同意事項】1から6までに誓約及び同意の上、次のとおり申請します。

## 【誓約及び同意事項】

- 1 行橋市学生応援給付金（以下「給付金」という。）の支給要件に該当します。
- 2 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、行橋市（以下「市」という。）が申請者の住民基本台帳の履歴などの公簿その他必要な確認を行うこと及び必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- 3 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。
- 4 市が支給決定をした後、本書に記載された振込口座等の記載内容不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、令和3年11月30日までに、申請者に連絡及び確認ができない場合には、当該申請を取り下げたものとみなすことに同意します。
- 5 偽りその他不正な手段により給付金を受給したことが判明した場合は、受給した給付金を返還します。
- 6 責任の所在にかかわらず、給付金を2回以上受給した場合は、2回目以降に受給した給付金を返還します。

忘れずに押印してください。


## ○申請者（高校生等の保護者の方）

ふりがな	ゆくはし いちろう	高校生等との関係	生年月日	性別
氏名	行橋 一郎 	父・母・その他（ ） <small>（該当するものに○をつけてください）</small>	昭和48年 2月 26日 <small>（満48歳）</small>	男・女 
現住所	〒○○○-○○○ ※マンション、アパート名・部屋番号までお書きください。 福岡県行橋市 中央○丁目○-○			
連絡先	TEL: 090 (○○○○) ○○○○ ※日中に連絡可能な電話番号			
E-mail	○○○○@○○○○.com			

## ○申請（請求）金額

対象となる高校生等の人数	2 人	申請総額	6 万円
		※1人につき3万円	

## ○対象となる高校生等（1枚目）

高校生等	ふりがな	ゆくはし はなこ		生年月日	性別
	氏名	行橋 花子		平成15年 4月 20日（18歳）	男・女 
	学校区分	※該当する区分に☑をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校（後期課程） <input type="checkbox"/> 特別支援学校（高等部） <input type="checkbox"/> 高等専門学校（第3学年以下） <input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程） <input type="checkbox"/> 専修学校（一般課程） <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 予備校			
	学校名	○○高等学校	学科・課程名	普通科	学年

（裏面も必ず確認して記入してください。）

○対象となる高校生等（2枚目）

高校生等	ふりがな	ゆくはし じろう		生年月日		性別
	氏名	行橋 次郎		平成17年 8 月 25 日 (15歳)		男・女
	学校区分 ※該当する区分に☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校（後期課程） <input type="checkbox"/> 特別支援学校（高等部） <input checked="" type="checkbox"/> 高等専門学校（第3学年以下） <input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程） <input type="checkbox"/> 専修学校（一般課程） <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 予備校					
	学校名	〇〇工業高等専門学校		学科・課程名	〇〇学科	
			学年		1 年生	
高校生等	ふりがな			生年月日		性別
	氏名			年 月 日 ( 歳)		男・女
	学校区分 ※該当する区分に☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校（後期課程） <input type="checkbox"/> 特別支援学校（高等部） <input type="checkbox"/> 高等専門学校（第3学年以下） <input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程） <input type="checkbox"/> 専修学校（一般課程） <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 予備校					
	学校名			学科・課程名		
			学年		年生	

※欄が不足する場合は申請書をもう1枚使用してください。

○振込先口座（原則申請者本人の口座を記入）※申請者以外の口座の場合は別途委任状が必要です。

振込口座（ゆうちょ銀行以外）										
金融機関名	福岡			銀行・農協 信用金庫 信用組合	支店名	行橋		本店・本所 支店・支所 出張所	金融機関・支店コード	
	1 普通 2 当座		口座番号 (右詰めで記入)	1	2	3	4	5	6	7
預金種別					フリガナ		ユクハシ イチロウ			
						口座名義		行橋 一郎		

振込口座（ゆうちょ銀行のみ）																	
通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号を記入	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄に記入)		通帳番号 (左詰めで記入)					フリガナ	ユクハシ イチロウ								
	1	2	3	4	0	※	-	1	2	3	4	5	6	7	8	口座名義	行橋 一郎

どちらか一方にご記入ください。

○以下の添付書類が必要です。

確認のため、添付した書類の口に✓をつけてください。

- 【必須】①学生証の写しや在学証明書の原本（写しでも可）など在学习を確認できるもの
- 【必須】②申請者本人の公的身分証明書の写し（医療保険証、運転免許証等）
- 【必須】③学生本人の公的医療保険証の写し
- 【必須】④振込口座情報が確認できる通帳の写し（口座名義や口座番号等が確認できる箇所）  
※申請者以外の口座の場合は、給付金受領委任状（様式第3号）及び振込口座情報が確認できる通帳の写しを必ず添付してください。

◇記入漏れがないか、最後に、もう一度、ご確認ください。

◇新型コロナウイルス感染拡大防止のため、郵送での申請をお願いします。