# 様式第1号（第7条関係）

子どもの夢・希望をかなえる就学支援事業助成金交付申請書

令和　　　年　　　月　　　日

佐井村教育委員会教育長 殿

住所　佐井村大字　　　字

申請者（保護者等）氏名

電話番号

 子どもの夢・希望をかなえる就学支援事業助成金交付要綱第 7 条の規定により、助成金の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  |   |  | 性 別 |   | 男 ・ 女  |
| 氏 名  |   |  |
| 生年月日  | 平成　　　年　　　月　　　日生  |  | 年 齢 |   |  歳  |
| 学 校 名  |   |  | 学 年 |   |  年  |
| 学校所在地  |   |  |  |
| 振 込 先  | □ 新規  □ 変更  □ 変更なし  | 金融機関  |   |  | 支店  |
| 口座番号  | 普通・当座  |   |   |   |   |   |   |   |
| フリガナ  |   |  |  |
| 口座名義  |   |  |  |

※添付書類

１ 学生証又は在学証明書の写し

２ 保護者等の住所が確認できるもの

３ 金融機関の通帳の写し（新規または変更時のみ）

４ 村税等納入状況に係る課税資料確認承諾書（様式第２号）