

七ヶ浜町小学校入学祝金支給申請書

年 月 日

七ヶ浜町長 殿

申請者 住 所 七ヶ浜町
氏 名

※本人が手書きしない場合は、記名押印。

電話番号

七ヶ浜町小学校入学祝金支給要綱第5条に基づき、下記のとおり申請します

記

対象となる子	住 所	七ヶ浜町	性 別	男 ・ 女
	フリガナ		申請者との 続 柄	
	氏 名			
	生年月日	年 月 日生	区 分	第 子 ※第3子以降が対象です。
入学する学校名		小学校		
申 請 金 額		30,000円		
振込先 (※1)	金融機関名		支 店 名	
	口 座 番 号		口 座 種 別	普通 ・ 当座
	口座名義人		フリガナ	
続柄 (※2)	第1子氏名		生年月日	年 月 日生
	第2子氏名		生年月日	年 月 日生
	第3子氏名		生年月日	年 月 日生
	第4子氏名		生年月日	年 月 日生

※1 振込先口座の通帳の写しを添付してください。

※2 出生の順番を数える際、次のお子様は、算定から除きます。

- (1) 就業しているお子様
- (2) 結婚しているお子様
- (3) その他、保護者が監護していないお子様や同一の生計と認められないお子様