様式第１号（第５条関係）

大崎市小学校入学準備支援事業入学給付金支給申請書

令和　　年　　月　　日

大崎市長　様

大崎市小学校入学準備支援事業入学給付金の支給を受けたいので，大崎市小学校入学準備支援事業入学給付金支給要綱第５条の規定により，下記のとおり申請します。なお，公簿等の閲覧による対象児童に係る状況の確認に同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生 |
| 保護者氏名 |  |
| 住所 | 　　　　　　　　　　　 | 連絡先 | 　　　　(　　　　) |
| 〒大崎市 |
| 対象児童 | フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日生 |
| 氏名 | 　 |
| 住所 | □申請者と同じ〒大崎市 |
| 出生順位 | 第３子 ・ 第４子 ・ 第５子 ・ 第６子以降 ・ 被措置児童 |
| 小学校名 | 小学校 | 学校種別 | 国立 ・ 公立 ・ 私立 |
| 義務教育・特別支援学校その他(　　　　　　　) |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 店名 |  |
| 預金種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　　【確認事項】※確認していただき，✔をお願いします。

　　　□　他市町村へ小学校入学準備支援事業に係る申請をしていません。

　　　□　給付金の支給後，要件に該当しなくなったときは，当該給付金を返還します。

　　　□　申請書等に不備があり，申請書の提出期限までに当該不備が補正されない場合は，申請を取り下げたものとみなされます。

　　　□　公簿等で確認できない場合は，関係書類の提出を行います。

　　(注)　ゆうちょ銀行を指定する場合は，次により御報告願います。

　　　１　「金融機関名」は，「ゆうちょ銀行」としてください。

　　　２　「支店名」，「預金種目」及び「口座番号」は，通帳の表紙をめくり，下のページの「銀行使用欄」中の「他金融機関からの振込の受取口座と利用する際は，次の内容をご指定ください」とある「店名」，「預金種目」及び「口座番号」をそれぞれ御記入ください。なお，通帳にこの内容が記載されていない場合は，お近くの郵便局にお尋ねいただき，確認した上で御記入ください。

　　　３　通帳の表紙をめくり，上のページの記号・番号を記入するのではありませんので御注意ください。