様式第１号(第２条関係)

桑名市高等学校等進学奨励金受給申請書

　　　　年　　月　　日

　(宛先)桑名市教育委員会

　桑名市高等学校等進学奨励金を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人 | フリガナ | 在学校名 | 学科名 | 学年 |
| 生徒名前 |
|  |  |  |  |
|  |
| 生年月日（西暦） | 性別 | 住所 |
| 年　　月　　日 |  | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 保護者等 | フリガナ | 本人との続柄 | 電話番号（日中連絡可能な電話番号） |
| 保護者等氏名 |
|  |  |  |
|  |
| 申請者と保護者等が属する世帯全員の状況 |  | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業・勤務先等 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| 【同意・誓約事項】高等学校進学奨励金の審査のために、申請者および世帯全員の収入状況等について関係機関の台帳の閲覧または照会を行うことについて同意し、世帯全員の同意を得ていることを誓約します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　（自署） |
| 【奨励金振込先】以下の口座は、選定された場合に奨励金事務に関してのみ使用します。 |
| 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号 | 口座名義（フリガナ） |
|  |  | 普通 |  |  |