

年 月 日

嘉手納町長 殿

嘉手納町高校2年生・3年生応援給付金申請書

「誓約・同意事項」

- (1) 私は、令和3年4月1日時点において嘉手納町に住所を有し、かつ、高校生等の親権者、未成年後見人又はこれらに準ずる者であって、当該高校生等を現に監護するものに該当します。
- (2) 嘉手納町高校2年生・3年生応援給付金給付事業対象者要件の該当性等を審査するため、嘉手納町が私に関する公簿等の確認を行うことに同意します。
- (3) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行うことを了承します。
- (4) 申請書の記載内容に偽りがないことを誓います。給付対象者の要件に該当しないことが判明した場合には、給付された金額を返還することに同意します。

私は、上記の(1)～(4)の事項に誓約・同意の上、給付金を申請します。

1 申請者

保護者の氏名	⑨	電話番号	—	—
住所				
高校生等の氏名		生年月日	年	月 日
住所 ※保護者と異なる 場合のみ記入			保護者との続柄	
在学中の学校名 学科・学年	(年)			

2 給付金の振込先（記載内容に誤りがないようご注意ください）

金融機関・支店名		銀行 金庫 農協		支店 営業所 出張所	(いずれかに○) 普通・当座
口座番号	フリガナ			
		名義人			

添付書類（添付したことを確認し、チェックをいれてください）

- 在学証明書の原本(令和3年4月1日以降発行のもの)
- 振込先口座が分かるものの写し（口座名義人・口座番号が記載されている部分）
- 高校生等の戸籍抄本 ※保護者と住所が異なる場合のみ提出