

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

五霞町長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

五霞町小学校等入学祝金支給申請書

五霞町小学校等入学祝い金支給要綱の規定による入学祝金の支給を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。なお、町が入学祝金の支給要件を審査するために、私の世帯及び同居の親族における収入に係る納付資料及び住民基本台帳の内容を確認することに同意します。

フリガナ				
新入学児 氏 名				
入学学校名				
世帯 の 状 況	氏名	新入学児 との続柄	生年月日	備考
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
入 学 祝 金 振 込 口 座	金融機関	銀行 支店		
	預金種目	1 普通 2 当座 3 別段 4 その他 ()		
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義人			

備考

- 振込口座は、申請者の名義とします。
- 五霞町立以外の学校（特別支援学校を除く。）に入学する場合は、在学証明書又は学生証の写しを添付してください。