

緊急学生支援金給付申請書

年 月 日

綾川町長 様

申請者 氏名 印

綾川町緊急学生支援金給付要綱第5条により、緊急学生支援金の給付を申請します。

なお、下記の申請内容の審査に必要な住民基本台帳の情報について、町が閲覧することを承諾します。

希望区分	大学 ・ 高等学校 ・ 専修学校			
在籍する学校	学校名：		学年：	
学 生	フリガナ 氏 名		生年月日	
	住 所	〒	電話番号	
保 護 者	フリガナ 氏 名		生年月日	
	住 所	〒	電話番号	

<振込先>

1. 銀行口座に 振込の場合				銀行					(支)店 出張所
				農協					
2. 郵便局の通帳に 振込の場合	ゆうちょ銀行			店番 (3桁)					店
預金種目	当座 <input type="checkbox"/>	普通 <input type="checkbox"/>	口座番号						
(フリガナ) 口座名義									

<添付書類>

- 在学していることが確認できるもの（在学証明書等）
- 綾川町育英資金以外の修学支援を目的とした借入れを行っていることが確認できるもの（奨学金貸与証明書、借入れ契約書等）