様式第1号(第7条関係)

平群町物価高騰等対策教育費生活支援給付金給付申請書

令和　　年　　月　　日

平群町長　殿

申請者 住　　所　　　平群町

（保護者）

 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　平群町物価高騰等対策教育費生活支援給付金支給事業実施要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。また、申請者及び世帯全員の住民税課税（非課税）状況及び生活保護受給状況、世帯の状況について、平群町教育委員会総務課長が関係部署に情報を求めることに同意いたします。

記

**１　対象児童**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | 所 属 校 | 学 年 | 該 当 事 由 |
|  |  |  | （ 要保護・特別支援 ） |
|  |  |  | （ 要保護・特別支援 ） |
|  |  |  | （ 要保護・特別支援 ） |

**２　給付申請金額**　　　金　　　　　　　　　　円　（児童１人あたり１０，０００円）

**３　支援金の振込先**（申請者のものとすること）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種目 |
|  | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 |  | 本　店支　店出張所 | １　普通預金２　当座預金３　貯蓄預金 |
| 金融機関コード | 店舗コード | 口座番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※ゆうちょ銀行の場合は、支店名および口座番号欄には貯金通帳の見開き下部に記載された店名（3桁の漢数字）及び口座番号（7桁）をご記入ください。