

様式第1号(第2条関係)

ひとり親家庭等就学金認定請求書						
ふりがな 受給資格者氏名			生年月日	年 月 日生		
受給資格者住所	いなべ市		番地			
	電話番号		郵便番号			
支給対象児童 受給資格者によって生計を維持し、保育(所)園、幼稚園、小・中・高等学校、高等専門学校、又は専修学校高等課程等に就学している児童生徒等	児童生徒名	生年月日	同居・別居の別	学校名	学年	
			同・別			
			同・別			
			同・別			
			同・別			
ひとり親家庭等となった理由 (該当する番号に を付してください。)	1 配偶者の死亡		2 離婚			
	3 配偶者が障害の状態にある		4 配偶者の生死不明			
	5 配偶者からの遺棄		6 配偶者が拘禁中			
	7 未婚の母で父がいない		8 その他()			
上記のとおり申請します。 年 月 日 いなべ市長 あて 氏名 印						
同意	【次の内容に同意していただける方は、氏名欄に署名してください。】 市が保有する受給資格者及び支給対象児童に係る住民基本台帳、課税資料及び在学状況を閲覧し、又は確認することに同意します。 受給資格者氏名 _____					
	支給対象児童に所得のある20歳以上の兄弟がいる場合	市が保有する私に関する課税資料を閲覧し、又は確認することに同意します。 兄弟の氏名 _____ 兄弟の氏名 _____				
振込先	金融機関名	銀行・信金・農協		支店・支所・出張所	口座種類	普通
	口座番号		ふりがな 口座名義人			
審査	住所・生計要件	適	否			
	児童要件	適	否			
	所得要件	適	否			
	年 月 日 受理				担当者	

印の欄は記入する必要はありません。