

ひとり親家庭等就学金に関する届出書

年 月 日

いなべ市長 あて

住 所 〒
いなべ市

ふりがな
受給資格者氏名
電話番号

印

下記のとおり届け出ます。なお、受給資格者等の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

記

1 市内住所変更届

新住所	〒 いなべ市	電話番号	()
-----	-----------	------	-----

2 金融機関変更届(受給資格者名義に限ります。)

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	()			

3 氏名変更届(受給資格者・支給対象児童)

旧氏名	新氏名	変更になった理由

4 転出届

転出先住所 及び連絡先	〒	電話番号 ()
転出予定日	年 月 日	

5 支給要件変更届(資格喪失届を含む。)

支給要件の変更理由	支給要件の変更が発生した日
1 受給資格者の婚姻のため資格喪失	年 月 日
2 受給資格者が死亡のため資格喪失	年 月 日
3 受給資格者が対象児童を養育しなくなったため資格喪失 (対象児童名:)	年 月 日
4 対象児童が学校を退学したことによる (対象児童名:)	年 月 日
5 対象児童の死亡により資格喪失 (対象児童名:)	年 月 日
6 その他 ()	年 月 日

字は楷書ではっきり書いてください。