

年 月 日

いなべ市ひとり親家庭等児童入学卒業支度金支給申請書

いなべ市長 宛て

いなべ市ひとり親家庭等児童入学卒業支度金支給要綱第 5 条により下記のとおり申請
します。なお、受給資格審査のため、いなべ市が必要な情報を調査することについて同意
します。

1 申請者

フリガナ		性 別	生年月日	現住所
氏名				
④		男 ・ 女	年 月 日	いなべ市 電話 ()
受給資格確 認	☐ 児童扶養手当 ☐ 一人親家庭等 福祉医療費			

※受給資格者であることがわかる資料（児童扶養手当証書、受給資格者証等）の写しを添
付してください。

2 対象児童

氏名	生年月日	申請者 との続柄	入学卒業予定の学校名
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

3 振込口座（申請者名義に限る。）

金融機関名		支店名	口座種別・番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義カナ (「1 申請者」名義に限る。) (通帳の表記に合わせてください。)
金融 機関 コード	銀行 金庫 信金 農協	本・支店 本・支所 出張所	普通 ・ 当座	
		支店 コード		

※記載された口座が確認できるもの（通帳等）の写しを添付してください。