

別記様式（第6条第1項関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

ひとり親家庭就学支援助成金交付申請書

年 月 日

伊豆の国市長 宛

申請者
住 所
氏 名
電話番号

ひとり親家庭就学支援助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	氏 名（上段：フリガナ）		生年月日			
	（ ）		年 月 日生 （ ）歳			
	住 所			電話番号		
	〒 -			- -		
対象児童	氏名（上段：フリガナ）		住 所		生年月日	
	（ ）				年 月 日生	
対象児童が進学する小学校名						
振込先	<input type="checkbox"/> 申請者の児童扶養手当支給口座					
	<input type="checkbox"/> 振込希望金融機関口座（申請者名義の口座に限る）					
	金融機関名		銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所			
	預金種別		普通	（フリガナ）		（ ）
		当座	口座名義人			
口座番号 （左詰記入）						
申請内容	購入済の助成対象品		1 ランドセル 2 学校指定用品		該当する品目に○をつける	
	学校指定用品の具体的な内容（品名）				上記で「2 学校指定用品」がある場合、具体的に記載する 例)制服、体操着、上履き等	
	領収書の助成対象品の合計金額 ①		円		裏面に貼付の領収書の金額と一致	
	助成申請額 ②		円		① < 3万円 → ① ① ≥ 3万円 → 3万円	

(裏面)

領 収 書 等 貼 付 欄

※添付の前に、①本人氏名、②領収年月日、③店名、④品目(具体的に)、⑤領収金額が記載されているか、確認してください。

領収年月日	店 名	品目 (具体的に)	申請する領収書金額
			円
			円
			円
			円
			円

[貼付欄]