様式第１号（第４関係）

九戸村学生を持つひとり親家庭支援給付金支給申請書

年　　月　　日

九戸村長　　様

申請者　住所　九戸村大字

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　自宅

携帯

九戸村学生を持つひとり親家庭支援給付金の支給を受けたいので、九戸村学生を持つひとり親家庭支援給付金支給要綱第４の規定により申請します。

なお、この申請で必要な場合は、公簿等で村が調査及び閲覧することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな | |  | | | 性別 | | 男・女 | | 生年月日 | 年 　 月　 日(　 　歳） | |
| 氏名 | |  | | |
| 住所 | | 九戸村大字 | | | | | | | | | |
| 給付対象となる学生 | 氏　名 | | | 申請者との続柄 | 生年月日 | | 性 別 | | 学校名 | | | 学校の住所 |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
| 備考 | |  | | | | | | | | | | |

【代理申請を行う場合】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理者 | ふりがな |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | | 年 　 月　 日(　 　歳） | |
| 氏名 |  |
| 住所 | 九戸村大字 | | | | | | |
| 連絡先 | 日中に連絡可能な電話番号　　　　　　　　　（　　　　　） | | | | | | |
| 上記の者を代理人と認め、  給付金の申請を委任します。 | | | | | | 申請者  氏　名 | | ㊞ |

※裏面に学生が在籍していることが分かる書類（在学証明書等）を添付してください。

（Ａ４）

（申請書裏面）

|  |
| --- |
| **学生の在学確認書類**  **写し添付** |

例）在学証明書、学生証写し、入学金等振込控え写しなど