



## エールをとどける！ 上士幌町がんばる学生応援給付金申請書

宛先	上士幌町長 様	申請日	令和 年 月 日
フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
大学生等氏名		大学生等の連絡先	※連絡可能な電話番号を記載してください
大学生等の現住所			
帰省先の住所	上士幌町		
学校及び学部(科)名	第 学年		
フリガナ		申請者連絡先	※連絡可能な電話番号を記載してください。
申請者氏名	㊟		
申請者住所	上士幌町		
大学生等との関係			

下記の事項に同意の上、上士幌町がんばる学生応援給付金を申請します。

【同意事項】

- ① 交付対象者資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。
- ② 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。
- ③ 上士幌町が、下記に記載された振込口座に振込手続き後、記載間違いなどの事由により振込が完了せず、かつ、申請期限までに上士幌町が保護者に連絡・確認ができない場合には、上士幌町は当該申請が取り下げられたものと見なします。
- ④ 下記の振込口座に、上士幌町がんばる学生応援給付金を振り込みます。

<添付書類> (□) にレを記入

①本人確認書類	<input type="checkbox"/> 確認しました	(在学証明書の原本)
②口座確認書類	<input type="checkbox"/> 確認しました	(振込口座が確認できるもの 通帳またはキャッシュカードの写)

<振込口座> (学生ご本人名義の口座に限ります)

※ 振込先口座は、記載間違いがないようにご記入ください。保護者名義の口座には、振り込むことはできません。

口座名義人(カナ)															
金融機関名 <small>(ゆうちょ銀行を除く)</small>	支店名	分類	口座番号 <small>(右詰めでお書きください)</small>												
銀行・信金 信組・農協 ( )	本店・支店 ( )	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座													
金融機関コード	支店コード														
ゆうちょ銀行	通帳※ <small>6桁目がある場合は、※欄にお書きください</small>			通帳記号 <small>(右詰めでお書きください)</small>											
ゆうちょ銀行を選択された場合は貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	※			—											