



エールをとどける！
上士幌町ふるさと学生応援事業給付申請書

1. 申請者情報記入欄

宛先	上士幌町長 様	申請日	令和 年 月 日
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	〒 ー		
学生等との関係			

下記の事項に同意の上、上士幌町ふるさと学生応援事業について申請します。

【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 給付を受ける学生に関する情報（応援物資送付先）を、物資の送付を取り扱う事業者へ提供致します。

2. 学生情報記入欄

フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
学生等氏名 ※申請者が学生本人の場合 記載不要		学生等の連絡先 ※申請者が学生本人の場合 記載不要	※連絡可能な電話番号を記載してください
学生等の現住所 (応援物資送付先) ※申請者住所と同じ場合 記載不要	〒 ー		
学校及び学部(科)名			第 学年
修学期間 (予定)	入学 年 月 日 卒業予定 年 月 日		

※ 事務局確認欄

<添付書類> (□) にレを記入

 ①本人確認書類 確認しました 在学証明書 学生証 その他 ()