

様式第1号（第5条第1項）

（表）

年 月 日

四街道市長 様

四街道市ひとり親家庭等大学等受験料支援金支給申請書（請求書）

次のとおり、四街道市ひとり親家庭等大学等受験料支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 申請者等

申請者	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	生年月日	年 月 日
	受験者との続柄	
受験者	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日

2 申請区分

<input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯 と同等の所得水準世帯
-----------------------------------	-------------------------------------	---

3 支給申請額

大学等受験料（A）	模擬試験受験料（B）	合計（A＋B）
円	円	円

大学等受験料（A）の内訳

学校名	受験日	受験料
		円
		円
		円
小 計	※上限額 53,000円	(A) 円

模擬試験受験料（B）の内訳

模試名	受験日	受験料
		円
		円
		円
小 計	※上限額 8,000円	(B) 円

(裏)

3 振込先口座 (□にはチェックを入れてください。)

金融機関名	(銀行名等)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 漁協						
	(支店名等)	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所						
預金種別 及び 口座番号	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金							
フリガナ								
口座名義人								

4 誓約事項等

- (1) 支給を受けるに当たって、四街道市ひとり親家庭等大学等受験料支援金支給要綱を遵守します。
- (2) 申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や、支給要件に該当しないことが判明した場合には、本支援金を返還します。
- (3) 本支援金の対象経費については、他の支援等を受けていません。
- (4) 本支援金の対象経費については、払い戻しされた受験料等を含めていません。
- (5) この申請に基づく審査を行うため、四街道市が関係する公簿等(住民基本台帳、課税台帳及び児童扶養手当の受給状況等)を確認することに同意します。

申請者氏名 _____