

進 学 応 援 金 申 請 書

(ふりがな) 氏 名	()	生 年 月 日	年 月 日
進 学 し た 学 校 名			
進学応援金の 種 類 と 金 額	申請する進学応援金の種類を☑してください。 □1 大学、専門職大学、短期大学、専門職短期大学及び専修学校の専門課程に進学した者並びに高等専門学校に在学する者で第4年次以上に進学したもの 15万円 □2 高等学校、高等専門学校、専修学校の高等課程、中等教育学校の後期課程及び特別支援学校の高等部に進学した者 8万円		
申 請 理 由	進学応援金を申請する理由を☑してください。 大学等に進学の場合 □1 生活保護を受給していた □2 市民税が非課税世帯 □3 児童扶養手当を受給していた □4 世帯収入額が生活保護基準の1.4倍未満 高校等に進学の場合 □1 生活保護を受給中 □2 市民税が非課税世帯 □3 就学援助を受給していた		
進 学 応 援 金 振 込 先 (申請者名義)	金融機関名： 店舗名： 種別： □普通・□当座 口座番号： (カナ) 口座名義人(漢字)		
志摩市進学応援金条例による進学応援金を申請します。 なお、申請に当たり、別紙市税の納付状況関係証明書取得の同意書を添えて、私の世帯全員の住民情報及び市税の納付状況について、関係台帳により教育委員会が確認することを承諾します。 また、各基準日において、私が進学応援金の給付基準に該当するかどうか、関係台帳により教育委員会が確認することを承諾します。 また、進学応援金について 給付を可とする旨の決定を受けたときは、その全額を上記に指定する口座に振り込んでください。 年 月 日 申請者 住所 氏名 電話番号 保護者 住所 氏名 電話番号 (宛先)志摩市教育委員会			

この申請書に記載された個人情報は、進学応援金の給付の決定に係る手続きにのみに使用し、他の目的のために使用することはありません

右の欄へは記入しないでください。

※受付番号 第 号	※決定 可 ・ 否
-----------	-----------