様式第１号（第４関係）

田野畑村高等教育支援特別給付金支給申請書

令和　　年　　月　　日

田野畑村長　佐 々 木 　靖太　様

申請者　住所　田野畑村

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　自宅

携帯

田野畑村高等教育支援特別給付金の支給を受けたいので、田野畑村高等教育支援特別給付金支給要綱第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 | 田野畑村　　　　　 |
| 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 |  |

※学生が令和３年度に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）