

様式第1号(第5条関係)

ひとり親家庭等児童入学資金支給申請書

第 年 月 日 号

士別市長 様

申請者(保護者) 住所 〒 _____

氏名 _____

電話番号 _____

士別市ひとり親家庭等児童入学資金支給規則の規定により、入学資金の支給を受けた
 いので、関係書類を添えて申請します。

入 学 児 童	氏 名	続柄	生年月日	学 校 名				
児 童 扶 養 手 当 の 受 給 資 格 等 の 証 明	1. 児童扶養手当受給者証 (証書番号 _____)							
	2. ひとり親家庭等であることの証明 ・ひとり親家庭等医療費受給者証 (証書番号 _____) ・ひとり親家庭等交通費受給者証 (証書番号 _____)							
	3. 身体障害者手帳等 (氏名 _____ 証書番号 _____)							
振 込 依 頼 先 金 融 機 関	金融機関名	_____ . _____ 本店 支店						
	口座名義人	(カタカナ)						
	口座番号	普通・当座						