

鶴田町大学生等生活支援臨時給付金交付申請書

鶴田町長 相川 正光 殿

申請日	令和4年 月 日
-----	----------

○ 申請者（大学生等・保護者）どちらかに○をしてください

(フリガナ) 氏名	生年月日	大学生等 との 続柄	現住所
(印)	昭和・平成 年 月 日		〒 - 日中に連絡可能な電話番号 ()

○ 保護者（申請者が保護者の場合は記入不要）

(フリガナ) 氏名	生年月日	大学生等 との 続柄	現住所
(印)	昭和・平成 年 月 日		〒 - 日中に連絡可能な電話番号 ()

下記の事項に同意の上、鶴田町大学生等生活支援臨時給付金を申請します。

- ① 受給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。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。
- ③ 下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振込みが完了せず、かつ、令和4年3月18日（金）までに、申請者に連絡・確認できない場合には、当該申請が取り下げられたものと見なします。
- ④ 偽り、その他不正の手段により給付金の受給を受けた場合には、給付金の返還をしていただきます。

○ 給付対象者（大学生等）

※通帳番号の記載誤りがないか再度御確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所			
(印)	昭和・平成 年 月 日	〒 -	日中に連絡可能な電話番号 ()		
学校の所在する都道府県名					
学校名・学部・学科					
学 年 第 学年					
金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)
				1普通	(フリガナ) 口座名義
				2当座	
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連		本・支店 本・支所 出張所 支店コード			

- ※添付書類
- ・ 在学証明書（コピー可）
 - ・ 大学生等の健康保険証のコピー
 - ・ 申請者の本人確認書類のコピー（運転免許証、マイナンバーカード、学生証、パスポート等の顔写真が添付されたもののうちいずれか一つ、または、健康保険証と年金手帳等の2種類）
 - ・ 振込先となる大学生等の通帳等のコピー（金融機関名・支店名、口座番号、口座名義人がわかるもの）