

鶴田町大学生等生活支援臨時給付金交付申請書

申請を行う日(ポストに投函する日または窓口に来た日)を記載してください。

鶴田町長 相川正光 殿

学生の保護者が申請する場合

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)	生年月日	大学生等との続柄	現住所
氏名	昭和 平成		〒 038 - 35●●
ツルタ コメタロウ	43年 2月 1日	父	鶴田町大字鶴田字▲▲■▲-◆◆
鶴田 米太郎			日中に連絡可能な電話番号 000 (9876) 5678

ハンコの押し忘れに注意してください。

○ 保護者 (申請者が保護)

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

申請者が保護者の場合は、こちらの欄は記入不要です。

必ずチェックを入れてください。

☑ 下記の事項に同意の上、鶴田町大学生等生活支援給付金を申請します。

- 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。
- 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することがあります。
- 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、かままでに、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。
- 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。

※在学証明書(写し可)、大学生等の健康保険証写しの添付は必須です。添付がない場合は、ほかの書類が揃っていても、給付金の支給はできませんのでご注意ください。

○ 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)	生年月日	現住所
氏名	昭和 平成	〒 000-0000
ツルタ タロウ	10年 1月 2日	〇〇県△△市□□町1丁目2-3 ◆◆アパート×号室
鶴田 太郎		日中に連絡可能な電話番号 000 (1234) 5678
学校の所在する都道府県名	〇〇県	
学校名・学部・学科	◆◆大学・××学部・□□学科	
学年	第 ○ 学年	
金融機関名	支店名	分類
●●	▲▲	1普通
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	2.当座
	支店コード	口座番号
	1 2 3	(右詰めでお書きください。)
		9 8 7 6 5 4 3 2
		(フリガナ) 口座名義
		ツルタ タロウ
		鶴田 太郎

必ず学生本人の口座を指定して下さい。保護者の方の口座を指定しても、振込できません。

- ※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)