様式第１号（第４条関係）

大台町大学等入学支度金支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （本人） |  | | | 住所等（自宅外通学の場合は下宿先の住所を記載） | | | | | | | | | | |
|  | | | 〒　　－  電話　自宅　　　　－　　　　－  　　　携帯　　　　－　　　　－ | | | | | | | | | | |
|  | | |
| 生年月日 | | | 在留資格  （外国籍の方のみ記入） | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | |  | | | | | | | | | | |
| 保護者  （親権者、  後見人等） |  | | | 住所等 | | | | | | | | | | |
|  | | | 〒　　－  電話　自宅　　　　－　　　　－  　　　携帯　　　　－　　　　－ | | | | | | | | | | |
|  | | |
| 生年月日 | | | 勤務先等 | | | | | | 本人との関係 | | | | 在留資格  （外国籍の方のみ記入） |
| 年　　月　　日 | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 進学する大学等名 | 学校名 | | | 学部・学科 | | | | | | 在学期間 | | | | |
|  | | |  | | | | | | 年４月入学  　　年３月卒業見込み | | | | |
| 通学状況 | 自宅通学　・　自宅外通学 | | | | | | | | | | | | | |
| 支度金 | 入学支度金（支給）　　新入学時の１回に限る。 | | | | | | | | | | | | | |
| 円 | | | | | | | | | | | | | |
| 支度金の振込口座  (申請者) | 金融機関名 | 本・支店名 | 種目 | | 口座番号 | | | | | | | | 申請者口座名義  （カタカナ） | |
|  |  | 普通  当座 | |  |  |  |  |  | |  |  | （　　　　　　　　　　　） | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同一世帯（家族）の状況（本人含む。） | | 氏名 | 続柄 | 勤務先又は進学先（学年） | 特記事項 |
|  | 本人 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 大台町大学等入学支度金支給要綱第４条の規定により入学支度金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。  　　年　　月　　日  　大台町教育委員会　様  　　　　　　　　　　　　申 請 者  　　　　　　　　　　　　保 護 者  ※名前は、いずれもそれぞれ該当する人が自筆してください。  ※印影がはっきり分かるように押印してください。不鮮明なものは、受付できない場合があります。 | | | | | |
| 世帯状況・税情報の請求の委任に係る署名欄 | 下記に同意し、署名・押印いただく場合は、住民票並びに所得課税証明書及び町税の完納証明書の添付を省略することができます。ただし、１月１日現在で町外に住民基本台帳登録があった方については、住民基本台帳登録があった市区町村の所得課税証明書及び完納証明書を取り寄せていただき、提出してください。 | | | | |
| この申請に係る事務を行うため、大台町が所有する申請者及び保護者等に関する住民基本台帳並びに税に関する情報等を利用することに同意します。  　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者  　　　　　　　　　　　　　　　　　保 護 者 | | | | |

添付書類

１　大学等の合格を証明する書類の写し

２　同一生計に属する全ての者の住民基本台帳に登録のある住民票

３　同一生計に属する全ての者の所得課税証明書

４　同一生計に属する全ての者の町税等の完納証明書

５　その他大台町教育委員会が必要と認める書類

６　大学等に入学後、在学証明書