

様式第1号（第7条関係）

宮若市学生支援給付金申請書兼請求書

令和 年 月 日

宮若市長 様

申請者（学生本人）

フリガナ

氏 名

印

宮若市学生支援給付金の支給を受けたいので、宮若市学生支援給付金事業実施要綱第7条の規定により、裏面の1から6の事項に誓約及び同意のうえ、次のとおり申請します。

申請（請求）金額 金 円

申請者現住所 ※支給決定した際に送付する通知書等の送付先を記載してください。（建物名、部屋番号まで記載のこと） （〒 ）				
生年月日 平成 年 月 日		電話番号 ※日中連絡がつく連絡先 — —		
Email		@		
学校名 大学・短期大学・大学院 学部 高等専門学校・専門学校 学科 学年				
金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義
		普通 当座		(フリガナ)
金融機関コード	支店コード			

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

申請者を扶養している親族の氏名 (フリガナ)	生年月日 年 月 日	申請者との 続柄	
住所 ※令和3年4月15日時点の住民票所在地 〒 宮若市	電話番号 — —		

【添付書類】確認のため、以下の□に✓をつけてください。

- 在学証明書の原本（発行日が令和3年4月15日以降のもの）
- 申請者本人の健康保険被保険者証の写し
- 申請者名義の振込先口座情報が確認できる通帳の写し
- 宮若市外の賃貸住宅等に居住していることが確認できる書類の写し（市外居住者のみ）
（市外居所の賃貸住宅等の契約書、公共料金の請求書等）

【誓約及び同意事項】

- 1 宮若市学生支援給付金の支給要件に該当します。
- 2 給付金の要件の該当性を審査するため、宮若市が申請者の住民基本台帳の履歴などの公簿その他必要な確認を行うこと及び必要な資料を他の行政機関に求めることに同意します。
- 3 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。
- 4 申請内容について、申請者を扶養する親族等に確認することに同意します。
- 5 宮若市が支給決定をした後、本書に記載された振込口座等の記載内容不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、令和3年7月20日までに、申請者又は申請者を扶養する親族等に連絡及び確認ができない場合には、当該申請を取り下げたものとみなすことに同意します。
- 6 偽りその他不正な手段により給付金を受給したことが判明した場合は、受給した給付金を返還します。