様式第１号（第5条関係）

市川三郷町小中高等学校入学祝金申請書

　　　年　　　月　　　日

　　市川三郷町長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者（保護者）

住　所　　市川三郷町

氏　名

電話番号

市川三郷町小中高等学校入学祝金支給要綱第５条の規定に基づき下記のとおり申請します。

1.対象児童・生徒

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 続柄 | 生年月日 | 現住所(申請者と異なる場合のみ記載) | 入学校名 |
| 氏　名 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

2.振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 |  | 銀行金庫組合農協 |  | 支店 | 口座種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  | フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※申請者（保護者）の口座を記入してください。