様式第１号（第６条関係）

令和５年度ひとり親家庭小中学校入進学支度金支給申請書

　　年　　月　　日

南アルプス市長　　様

申請者　住　所

　　　　　　氏　　名

　　　　　　電　　話

南アルプス市ひとり親家庭小中学校入進学支度金支給要綱の規定により、令和５年度支度金の給付を申請します。

また、受給資格について調査する事に同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 | | | | 性別 | | 保護者 | | | | | | | | 入進学予定  小中学校名 | | | |
| 続柄 | | 氏名 | | 住所 | | | |
|  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
| 同居者 | 氏名 | | | | | | 申請者との続柄 | | | | 氏名 | | | 申請者との続柄 | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 配偶者に障害がある時 | | | 氏名 | |  | | | | | 身体障害者手帳　番号　級 | | |  | | |  | 級 |
| 障害名 | |  | | | | | 障害年金の記号・番号・級 | | |  | | |  | 級 |
| 振込口座 | | 口座名義（カタカナ） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 銀行・農協  信金・信組 |  | | | 支店　普通　No | | |  | | |

**※ 添付書類　ひとり親家庭等医療費受給者証の写し**