

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

五戸町教育委員会 様

申請者氏名 _____ (印)

申請者住所 _____

申請者電話番号 _____

保護者氏名 _____

保護者住所 _____

※申請者の欄は学生本人のものを記入してください。

五戸町学生支援緊急給付金交付申請書兼請求書

五戸町学生支援緊急給付金交付要綱第4条の規定に基づき、次のとおり五戸町学生支援緊急給付金の交付を申請し、請求します。

1 大学・専門学校名 _____

2 申請金額 _____ 円

3 振込先口座 ※口座種目は、普通、当座などを記入してください。

金融機関名	支店名	口座種目	口座番号
口座名義人	(フリガナ)		