

年 月 日

五戸町長 様

住 所
申請者
氏 名

遺児入学祝金等受給申請書

五戸町遺児入学祝金等支給条例による 入学祝金 卒業祝金 の支給を受けたいので申請します。

申 請 額	円	内 容	入学祝金			
			小学校	7,000 円×	人=	円
			中学校	7,000 円×	人=	円
			卒業祝金			
			中学校	10,000 円×	人=	円

申 請 者	氏 名				性 別		
	生年月日	年	月	日生	職 業		
	本 籍						
遺 児	氏 名	申請者との続柄	性 別	生 年 月 日	年 齢	在 学 校 学 年	祝 金 支 給 事 由
			男	年 月 日	歳	中 学 校 年	年 月 日 入学
			女			小 学 校	小 学 校 卒 業
			男	年 月 日	歳	中 学 校 年	年 月 日 入学
			女			小 学 校	小 学 校 卒 業
		男	年 月 日	歳	中 学 校 年	年 月 日 入学	
		女			小 学 校	小 学 校 卒 業	
		男	年 月 日	歳	中 学 校 年	年 月 日 入学	
		女			小 学 校	小 学 校 卒 業	

遺児の父母	氏名	生年月日	年齢	
父		年月日生	歳	
母		年月日生	歳	
条例第2条第1項 第2号から第7号 までに該当する父 又は母の状況				
※ 確 認 欄 (申請者は記入しない)	1 申請者及び遺児の氏名、生年月日、住所及び本籍は、住民基本台帳により確認 2 申請者の遺児養育事実については、備付公簿、民生委員の証明により確認 3 遺児の学年、入学又は卒業の事実については、学校長等に対する照会により確認 4 父又は母の死亡事実については、住民基本台帳、戸籍謄本により確認 5 規則第2条第1項第 号に該当することについては、備付公簿、民生委員等の証明により確認 6 その他の確認			
	確認担当者	職	氏名	

※ 決 定	該 当	支 給 額	円	内 訳	入学祝金 卒業祝金	円 円
	非 該 当	非該当理由				

※ 振込先口座 金融機関名 支店名
預金種別 口座名義人
口座番号