

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

石岡市長 宛

申請者 住 所

氏 名

電 話

中学校入学福祉祝金支給申請書

中学校入学福祉祝金の支給を受けたいので、石岡市中学校入学福祉祝金支給規則第 4 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

| | | |
|----------------------------|----------|---|
| 次のいずれか又は両方の番号を○で囲む。 | | |
| 1 配偶者のいないひとり親等 2 万円 | | 次のいずれかの□にレ点を付けてください。 □児童扶養手当認定者（認定情報の確認に同意します。） □上記以外の者（受給資格を証明する書類をご持参ください。） |
| 2 身体障害者手帳を有する者 5 万円 | | ※受給資格を証明する書類をご持参ください。 |
| 入 学 す る 児 童 | 住 所 | |
| | 氏 名 | |
| | 生 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 申請者との続柄 | |
| | 入学する中学校名 | |

（裏面に続きます）

3 振込口座（次のいずれかの□にレ点を付けてください。）

☐ 児童手当の振込口座と同じ口座に振込を希望します（公務員を除く）。

☐ 児童扶養手当の振込口座と同じ口座に振込を希望します。

☐ 次の口座に振込を希望します。

| | | | | | | | | |
|-------|----------------|--|--|--|--|--|-------|------|
| 金融機関名 | 銀行 金庫 支店 | | | | | | 本店 | 1 普通 |
| | | | | | | | 支店 | 2 当座 |
| | 金融機関コード | | | | | | 支店コード | |
| 口座番号 | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | |

※申請者名義の口座を記入してください。口座情報が分かる書類の写しを添付してください。