

小学校入学応援給付金制度
小学校入学応援給付金申込書

保護者が記入して下さい。
※は、該当するものを○で囲んでください。

		記入日	西暦	年	月	日	
申込者本人	フリガナ		※性別	(西暦)生年月日		年齢	
	氏名		男・女	年	月	日生 歳	
	在籍幼稚園・保育園他						
	フリガナ						
	現住所など	〒(-) 自宅電話番号 () -					
入学予定小学校名							
※学校種別		公立 ・ 私立 ・ 国立 ・ その他()					
家庭の状況(チェックを入れて下さい)							
<input type="checkbox"/> 母子家庭世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯							
保護者	フリガナ		(西暦)生年月日	年齢	本人との続柄		
	氏名		年	月	日生	歳	
	現住所など (本人と同じ場合は同上)	〒(-) 保護者携帯電話番号 () -					
	保護者の仕事	<input type="checkbox"/> 仕事をしている 勤務先名		雇用について(仕事をしている人のみ)			
		<input type="checkbox"/> 仕事をしていない		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他()			
世帯の収入		保護者の年間所得(2017年)		円、世帯全員の年間所得(2017年)			
				円			
ご家族欄 (本人と保護者以外のご家族)同居・別居欄は該当するものを○で囲んで下さい。		氏名	本人との続柄	年齢	住居	勤務先又は学校名・学年	
				歳	同居・別居		
				歳	同居・別居		
				歳	同居・別居		
				歳	同居・別居		

★振込指定口座(保護者名義の口座を記入して下さい。)

振込先	金融機関名		支店名又は店名		
	預金種類	普通 ・ 当座		口座番号	
	フリガナ				
	口座名義人				

以上の記載事項は、事実と相違ありません。なお、事実と相違の場合は、給付金の返還に応じます。

西暦 年 月 日

一般社団法人OZAWAいつもありがとう協会 御中

保護者(氏名) _____ 印