2020年度　小学校入学応援事業

小学校入学応援給付金申込書

保護者が記入してください。
※は、該当するものを〇で囲んでください。

記入日	西暦　　年　　月　　日

お子様本人	フリガナ		※性 別	（西暦）生年月日	年 齢
	氏 名		男・女	年　月　日	歳
	在籍幼稚園・保育園他				
	フリガナ				
	現住所	〒（　　－　　） 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（チェックを入れてください）

□生活保護世帯　　□住民税非課税世帯　　□ひとり親世帯　　□家計急変世帯

保護者①	フリガナ		※性 別	（西暦）生年月日	本人との続柄	2019年の年間所得
	氏 名		男・女	年　月　日		円
	現在のお仕事	□仕事をしている 勤務先名 □仕事をしていない		雇用について（仕事をしている人のみ） □正社員　□契約社員　□派遣社員 □パート・アルバイト　□自営業 □その他（　　）		
保護者②	フリガナ		※性 別	（西暦）生年月日	本人との続柄	2019年の年間所得
	氏 名		男・女	年　月　日		円
	現在のお仕事	□仕事をしている 勤務先名 □仕事をしていない		雇用について（仕事をしている人のみ） □正社員　□契約社員　□派遣社員 □パート・アルバイト　□自営業 □その他（　　）		
連絡先		保護者携帯電話番号 （　　）　　－ 保護者Eメール　　@				

ご家族欄（本人と保護者以外のご家族）	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ください）

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			

上記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