

2021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○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
	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	2020年の年間所得
	氏名		男・女	年	月	日
	現在のお仕事	<input type="checkbox"/> 仕事をしている 勤務先名  <input type="checkbox"/> 仕事をしていない		雇用について(仕事をしている人のみ)		
				<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(                      )		

保護者②	フリガナ		※性別	(西暦)生年月日	本人との続柄	2020年の年間所得
	氏名		男・女	年	月	日
	現在のお仕事	<input type="checkbox"/> 仕事をしている 勤務先名  <input type="checkbox"/> 仕事をしていない		雇用について(仕事をしている人のみ)		
				<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(                      )		

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