

第1号様式(第4条関係)

朝霞市ひとり親家庭等受験料及び模試費用給付金支給申請書

年 月 日

朝霞市長 宛

申請者
 住所 朝霞市
 ふりがな
 氏名
 電話番号() —

ひとり親家庭等受験料及び模試費用給付金の支給を受けたいので申請します。

ふりがな		生年月日	
対象こども氏名			年 月 日
		年齢	歳(高校・中学 3年生)
受験料 (該当項目に☑して ください。)	<input type="checkbox"/> 大学等を受験する際の受験料【児童1人当たり上限 53,000 円】 <input type="checkbox"/> 大学等を受験する年度に受ける模擬試験の受験料【児童1人当たり上限8,000円】 <input type="checkbox"/> 中学校3年生が進学のための受験に向けた模擬試験の受験料【児童1人当たり上限6,000円】		
申請額 (支払った額のわ かる書類の写し を添付してくださ い。)	円	受験日	
		試験名	
振込先	金融機関名		支店名
	銀行		支店
	農協		本店
	信用金庫		出張所
金融機 関コード		店番号	口座 番号
名義(カタカナ)			
備考			

- 1 上記の申請について、申請者及び同居者の住民票、課税情報を市が公簿等によって確認を行うこと。
- 2 上記の申請内容、支給情報に関して審査のために、関係機関と共有すること。
- 3 上記の申請内容に相違ないこと。偽りその他不正の手段により給付を受けた場合は、全額を返還すること。

<同意署名欄>

保護者： _____ 同居者①： _____ 同居者②： _____

同居者③： _____ 同居者④： _____ 同居者⑤： _____

※18 歳以上の同居者の署名をご記入ください。同意しない場合は、前年(4 月から 5 月までに申請する場合は、前々年)の所得がわかる書類を添付してください。