

南富良野町大学生等支援臨時給付金申請書

宛 先		南富良野町長 様	申 請 日	令和 3 年 月 日
学 生 本 人 申 請	フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
	申請者(大学生等) 本人氏名	⑩	本人連絡先	屋間に連絡可能な電話番号を記載してください。 — —
	現在の住所			
	住民登録上の住所			
	在学する学校名	大学・短期大学 大学院 高等専門学校 専修学校(専門課程)	学部 学科	学年
※学生本人申請欄も記入 代理申請の場合記入	フリガナ		連絡先	— —
	申請者氏名	⑩		
	申請者住所	北海道空知郡南富良野町字		
	大学生等の関係	父・母 その他()		
申請金額 金90,000円(各月30,000円×3回)				

振込口座は大学生等ご本人名義の口座に限ります。

口座名義人(カナ)												
金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)			支 店 名				種目	口 座 番 号 (右詰めでお書きください)				
		銀行・金庫 信組・信連 農協・漁協	本店・支店 本所・支所 出張所				普通					
金融機関コード			支店コード									
ゆうちょ銀行			店 番				種目	通 帳 記 号 (右詰めでお書きください)				
ゆうちょ銀行を選択された場合は、預金通帳の見開き下に記載された番号をお書きください。							普通					

※添付書類(確認ください) 在学証明書または学生証のコピー 健康保険証のコピー
 学生本人名義の振込先が確認できるもののコピー