

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		㊟	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		㊟		
	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