

長浜市母子家庭等児童**卒業支度金**支給申請書

年 月 日

長浜市長 あて

申請者 住 所 長浜市

氏 名 ㊟

卒業児童との続柄

電 話 ( )

長浜市母子家庭等児童入学激励金及び卒業支度金支給規則第3条の規定により申請します。

対象児童氏名 (生年月日)			
	年 月 日	年 月 日	年 月 日
卒業 予定学校名			
対象児童住所	郵便番号 (      —      ) 住 所 方 書		
保護者氏名			

振込希望金融機関

口座名義	金融機関名		預金種別
(フリガナ)	銀行・農協	支店・支所	1 普通    2 当座
			口座番号

同 意 書

長浜市母子家庭等児童入学激励金及び卒業支度金支給要件を審査するため、長浜市担当課職員が私の住民基本台帳（外国人登録記載事項）等、支給要件の確認のため必要な事項について閲覧することに同意します。

申請者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

※

受付年月日		審 査	可 ・ 否
-------	--	-----	-------

