

記入例

様式第1号

五城目町大学生等ふるさとからのエール給付金申請書（請求書）

申請日をご記入ください。

申請日 令和4年 ●月●●日

五城目町長 渡邊彦兵衛 様

五城目町大学生等ふるさとからのエール給付金の給付を受けたいので、「同意事項」の各事項に同意のうえ、必要書類を添えて申請します。

申請者（保護者）の住所・氏名・大学生等との間柄・生年月日をご記入ください。

1. 申請者（保護者）

申請者	住所	五城目町西磯ノ目一丁目1-●		
	(フリガナ) 氏名	(ゴジヨウメ タロウ) 五城目 太郎 (印)	大学生等との続柄	父
	生年月日	大正・昭和・平成 ●●年●月●日生	電話番号	日中に連絡可能な電話番号 090 (1234) 567●

申請内容の確認のため連絡することもありますので、日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。

2. 大学生等

大学生等の居住地・氏名・生年月日・年齢・在籍校名を記入し、該当する区分を選択してください。

大学生等 ①	居住地	五城目町西磯ノ目●丁目●		
	(フリガナ) 氏名	(ゴジヨウメ ハコ) 五城目 花子	生年月日	平成1●年 ●月●日 (●●歳)
	在籍校名	△△大学		
	区分	大学・短期大学・大学院・高等専門学校・専門学校 大学校・予備校・各種学校・日本語教育機関		
	電話番号	日中に連絡可能な電話番号 090 (●234) 56●●		

下宿や学生寮で生活している場合など、実際にお住まいの住所をご記入ください。

大学生等 ②	居住地	東京都●●●●丁目●-●		
	(フリガナ) 氏名	(ゴジヨウメ イチロウ) 五城目 一郎	生年月日	平成1●年●●月●●日 (●●歳)
	在籍校名	□□□□専門学校		
	区分	大学・短期大学・大学院・高等専門学校・専門学校 大学校・予備校・各種学校・日本語教育機関		
	電話番号	日中に連絡可能な電話番号 090 (●●34) 5●●●		

※五城目町外在住の方は、住民基本台帳に記載されている住所でなく、実際に生活を営んでいる場所の住所を「居住地」欄に記入し

大学生等の人数と合計額をご記入ください。

3. 申請額 (大学生等) 2人 × 100,000円 = 200,000円

※対象者となる大学生等が3人以上の場合は、別紙「学生等一覧（3人目以降）」にご記入ください。

(裏面も記入)

(申請書裏面)

4. 受取方法 (必要事項をご記入ください)

指定する金融機関口座の情報をご記入ください。

受取口座情報をご記入ください。

金融機関名	支店名	種別	口座番号 右詰めでお書き ください						(フリガナ) 口座名義
			1	2	3	4	5	6	
○○○ 1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 五城目 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座						(ゴジョウメ 知ウ) 五城目 太郎	
	店番号 ● ● ●								

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号 7 桁)・口座名義人」(通帳見開き下部に記載しています)をご記入ください。

※長期間、入出金のない口座を記入しないでください。

5. 添付書類

- 大学生等であることを証明する書類(在学証明書原本又は学生証の写し等)
- 申請者(保護者)の本人確認書類の写し(運転免許証、保険証等)
- 大学生等ふるさとからのエール給付金の振込先となる口座情報が確認できる通帳の写し

※ご記入いただいた口座番号と添付する写しの番号が一致することをご確認ください。

6. 同意事項

- (1) 申請書を審査するにあたり、五城目町の住民基本台帳及び戸籍簿等の確認を行うことに同意していただきます。
- (2) 上記公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。
- (3) この申請書は、町が給付決定をした後は、エール給付金の請求書として取り扱います。
- (4) 町が給付決定した後、申請書の不備により支払いが完了せず、かつ、令和4年8月31日までに申請者に連絡・確認できない場合には、町は当該申請が取り下げられたものと見なします。
- (5) エール給付金の受給後、偽り等により支給要件に該当しないことが判明した場合には、エール給付金を返還していただきます。