

様式第1号(第5条関係)

吉備中央町学生生活応援給付金交付申請書

年 月 日

吉備中央町長 様

申請者(扶養義務者)

住 所 吉備中央町

氏 名

㊞

連絡先 () ー

吉備中央町学生生活応援給付金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 給付金交付申請額 金 円

2 交付対象となる学生

	氏名(学生)	生年月日	続柄	学校名	学年	給付額
1						
2						
3						
4						
5						

※給付額は、高校生等は1人当たり50,000円、大学生等は1人当たり100,000円です。

3 添付書類

- (1) 申請者の医療保険の被保険者証の写し
- (2) 交付対象となる学生の医療保険の被保険者証の写し
- (3) 交付対象となる学生の在学を証明する書類(在学証明書)