様式第2号（第5条関係）

すくすく鬼北っ子応援給付金（入学給付金）交付申請書

年 月 日

鬼北町長 様

住 所 鬼北町大字
申請者 氏 名
連絡先

すくすく鬼北っ子応援給付金交付要綱第3条の規定に基づく給付金を交付されたく、同要綱第5条の規定により下記のとおり申請します。

記

入学児童	氏名	性別	生年月日	続柄
		男・女	年 月 日	
		男・女	年 月 日	
		男・女	年 月 日	
入学校名		入学年月日	年 月 日	
振込先	金融機関名			
	支店等名			
	預金種別			
	(カ ナ)			
	口座名義人			
	口座番号			

※関係機関記入欄

証 明 書		
上記の児童は、	年 月 日	学校に入学したことを証明します。
職氏名		㊟