

保護児童就学援助金給付申請書

群馬県社会福祉協議会

就学援助金給付申請書

平成 年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 様

郵便番号
住 所

申請者氏名
(施設・保護者)
電 話

印

下記のとおりですので就学援助金の給付をお願いします。

1 給付対象となる保護児童	住 所				
	氏 名		男・女	生年月日	
	在籍学校名			学年	

2	平成 年 月 日	学校名		学校長名	
	申請に伴う学校長の意見				

<p>3 児 将 童 来 の の 性 希 格 望</p>	
<p>4 児 童 の 生 活 状 況</p>	
<p>5 他 受 学 よ け 金 り て 等 貸 い の と る 状 を 奨 況</p>	
<p>6 申 請 理 由</p>	
<p>7 銀 行 振 込 口 座</p>	<p>(銀行名) _____ 銀行 _____ 支店 (口座番号) (普・当) (名義人名) フリガナ No. _____</p>
<p>(注)添付書類として高等学校在学証明書を提出してください。</p>	