

様式第1号

大学生等応援給付品支給申請書兼請求書

令和2年 月 日

粕屋町長 様

大学生等応援給付品支給要項の申請方法により、関係書類を添えて申請します。また、支給決定があった場合には、応援給付品を送付していただきますよう請求します。

なお、記載事項及び添付書類等の内容に虚偽はなく、不正受給が判明したときには応援給付品の返還等を行うことを誓います。

住所	〒811-23..... 粕屋町 ※支給対象者が粕屋町外に住民票を有している場合は、支給対象者の親の住所を記載	
ふりがな 氏名 (申請者)		電話番号 (携帯・自宅) - -
		電話番号 (携帯・自宅) - -
ふりがな 氏名 (対象者)		電話番号 (携帯・自宅) - -
		電話番号 (携帯・自宅) - -
生年月日 (対象者)	平成 年 月 日	
大学等の名称	大学・大学院・高等専門学校・専修学校 予備校・その他 ()	
応援給付品	クオカード 10,000円分	
送付先 (対象者の住所)	〒 ※再送はできませんので、確実に受け取りができる住所を記載	

(添付書類)

- 1 支給対象者の本人確認ができる書類（マイナンバーカードの写し、運転免許証の写し、健康保険証等の写し）及び大学等の定義に規定する大学等に在籍していることが確認できる書類（令和2年9月4日以降発行の在学証明書。なお、学生証は不可）
※健康保険証の写しについては、プライバシー保護の観点から記号・番号の取得は行わないようになっています。記号・番号の欄が見えないように消したものをご提出ください。
- 2 支給対象者の親が申請する場合は、支給対象者との親子関係を証する書類（支給対象者の健康保険証の写し、戸籍謄本の写し等）及び大学等の定義に規定する大学等に在籍していることが確認できる書類（令和2年9月4日以降発行の在学証明書。なお、学生証は不可）
- 3 応援給付品の送付先住所が確認できる書類

※事務局記載欄

番号		受付日	/	決定日	/	完了日	/
----	--	-----	---	-----	---	-----	---