

沖縄こども未来プロジェクト 入学応援給付金申込書(募集延長)

**記入
見本**

申込者本人	フリガナ	オキナワ ミライ	性別	(西暦)生年月日		
	お名前	沖縄 未来	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	2011年 9月 1日生	6歳	
保護者	在学学校 幼稚園 保育園 他	那覇市 立 タイムス幼稚園				
	フリガナ	ナハシ	クモジ	クモジ		
収入	現住所	〒 (900 — 0000) 那覇 <input checked="" type="radio"/> 市 町 村 久茂地2-2-2 久茂地アパート205				
	フリガナ	オキナワ アケミ	性別	(西暦)生年月日		
ご家族欄 (本人と保護者以外のご家族)	お名前	沖縄 明美	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	1982年 5月 31日生	35歳	本人との続柄 母
	現住所 など (本人と同じ場合は「同上」)	〒 (—) 市 町 村 同 上 保護者携帯番号 (080)0000-0000 保護者Eメール kodomomirai @ ezweb.ne.jp				
収入	お仕事	<input checked="" type="checkbox"/> 仕事をしている 勤務先名 沖縄スーパー <input type="checkbox"/> 仕事をしていない			【仕事をしている人のみ】雇用について <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社(職)員 <input type="checkbox"/> 派遣社(職)員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他()	
	勤労収入	①保護者の税込年収(2016年/平成28年) 1,080,000 円 ②世帯全員の税込年収(2016年/平成28年) 1,580,000 円				
その他の金融機関	公的給付 養育費 など	現在、受けている項目にチェックをし、1か月に受け取っている金額を記入してください <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 円 <input checked="" type="checkbox"/> 児童手当 50,000円 ※何か月分かをまとめて支給されるものは、1か月分の額を記入 <input type="checkbox"/> 遺族・障害・老齢年金 円 <input type="checkbox"/> 養育費 円 <input type="checkbox"/> その他 円()				
	ゆうちょ銀行	通帳記号	の			通帳番号(右づめ)
その他の金融機関	金融機関名	支店名		口座番号		沖縄 未来 ※本人名義の口座を記入
	金融機関名		支店名		口座番号	

※振込指定口座(申込者本人名義の口座を記入してください)

ゆうちょ銀行	通帳記号	の	通帳番号(右づめ)	口座名義(申込者本人)
	1 0 0 5 0		1 2 3 4 5 6 7 8	フリガナ: オキナワ ミライ
その他の金融機関	金融機関名	支店名	口座番号	沖縄 未来 ※本人名義の口座を記入

以上の記載事項は、事実と相違ありません。なお、事実と相違の場合は、給付金の返還に応じます。

2017	年	10	月	20	日	保護者氏名	沖縄 明美 <input checked="" type="radio"/>
------	---	----	---	----	---	-------	--

※別紙の【現況記入表】もご記入いただき、申込書とセットで送付ください。

※ご記入頂きました個人情報、「入学応援給付金」の審査以外には使用することはございません。