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）

申込者本人	フリガナ		性別	（西暦）生年月日	
	お名前		男・女	年　月　日生	歳
	在学学校 幼稚園 保育園 他	立			
	フリガナ				
	現住所	〒（　　―　　） 市 町 村			

保護者	フリガナ		性別	（西暦）生年月日		本人との続柄
	お名前		男・女	年　月　日生	歳	
	現住所 など （本人と同じ場合は「同上」）	〒（　　―　　） 市 町 村 保護者携帯番号（　　）　　― 保護者Eメール　　@				
	お仕事	□ 仕事をしている 勤務先名 □ 仕事をしていない	【仕事をしている人のみ】雇用について □正社員　□契約社（職）員　□派遣社（職）員 □パート・アルバイト　□自営業 □その他（　　）			

ご家族欄（本人と保護者以外のご家族）	お名前	本人との続柄	年齢	職業・学校・学年
			歳	
			歳	
			歳	
			歳	
			歳	
			歳	

収入	勤労収入	①保護者の税込年収（2016年/平成28年）　　円 ②世帯全員の税込年収（2016年/平成28年）　　円
	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 □児童扶養手当　　円　□児童手当　　円 □遺族・障害・老齢年金　　円　□養育費　　円 □その他　　円（　　）

※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											フリガナ：		
その他の金融機関	金融機関名							支店名					口座番号						

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。

	年		月		日	保護者氏名	印

※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は、「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。