

## 就学支援一時金申込書

一般財団法人 岩崎育英文化財団

理事長 岩崎芳太郎 殿

私は、下記の申請内容に相違ないことを誓約し、虚偽があった場合は返金することに同意します。

## ① 申請者(保護者)

申請日 2020年 月 日

フリガナ			生年月日 (年齢)	
申請者氏名	(印)		年	月 日 (才)
フリガナ				
現住所	〒			
連絡先 ※必須	(自宅)	—	—	(携帯)
勤務先 ※必須	(名称)	(住所)		
			—	—

## ② 家庭の状況 ※同居している方全員をお書きください。

氏名	続柄	年齢	職業(勤務先)・在学学校名・学年	年収(円)
総収入合計				円

申請理由				

口座振込先 申請者(保護者)名義の口座

金融機関名 ※鹿児島銀行に限る	本支店・出張所名	口座種類	普通
	本・支店	口座番号	
	出張所	(フリガナ)	
	(支店番号: )	口座名義	

※但し、お住いの地域に鹿児島銀行の支店・ATM等がない場合は他の金融機関を指定してください。

(添付書類/)

- ①収入がある方全員分の令和2年度(令和元年分)所得額証明書(原本)【市町村役場発行】
- ②離職票・収入等の状況が分かるもの(令和2年1月から直近の給与明細・売上等が分かるもの)
- ③保護者名義の振込先口座通帳の写し

※申請書記載の個人情報については、就学支援の目的以外には利用しません。