

就学支援一時金申込書

一人っ子のひとり親世帯用

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	(住所)			
	(電話番号)			

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)
合計				

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】 ※書類の不備のないようにお願いいたします

(1) 保護者の令和2年度(令和元年年分)所得額証明書(原本)【市町村役場発行】

(2) 次のいずれかを提出してください。

① コロナ禍の影響で退職または離職した場合は、離職票の写し

② コロナ禍の影響で収入減があった場合は、前後三か月以上の給与明細または売上台帳の写し

(3) 保護者(申請者)名義の振込先口座通帳の写し ※口座内容の確認のため

※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。