

入学準備金給付申請書

年 月 日

御宿町長

申請者（保護者）氏名

㊞

年度入学準備金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、私の世帯について申請に必要な範囲内で住民基本台帳及び収入・納税関係、その他関係諸表簿の調査をすることを承諾します。

申請者 (保護者)	ふりがな 氏 名		生年 月日	年 月 日	生徒との 続柄	
	住 所			電話	自宅 携帯	
生徒	ふりがな 氏 名		生年 月日	年 月 日		
	在籍学校名					
進学 予定校						
備考						

