

# 記入例

書類が全て揃い、窓口にて申請する日を記入して下さい。

様式第1 (第6条関係)

ひとり親家庭等児童受験料給付金申請書

令和XX年X月X日

東浦町長

ひとり親家庭等児童受験料給付金の給付を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	ふりがな	ひがしうら はなこ		
	氏名	東浦花子		
	住所	〒470-2192 東浦町大字緒川字政所20番地 電話番号：0562-83-3111		
対象児童	ふりがな	ひがしうら たろう	生年月日	平成X年X月X日
	氏名	東浦太郎		
	住所	〒 申請者と同じ		
	学校名	〇〇中学校		
支給対象費用	検定料	3,500円 (学校名等：△△高等学校)		
		10,000円 (学校名等：〇〇高等学校)		
		円 (学校名等：)		
	入学前納金	30,000円 (学校名等：〇〇高等学校)		
合計	43,500円			
手当受給の有無	町遺児手当 児童扶養手当・愛知県遺児手当・受給していない			
同意書				
この申請に係る審査に際し、町が保有する情報を町職員が確認することに同意します。				
氏名 東浦花子				

申請者は母、父または養育者となります。

入学が決定している学校を一番上に記入して下さい。

入学が決定した私立高校分については対象となりません。

## ご記入いただく上での注意点

- ・対象児童ごとに申請書を提出してください。
- ・支給対象費用の欄が足りない場合は、複数枚の申請書をご利用ください。

# 記入例

様式第3（第8条関係）

ひとり親家庭等児童受験料給付金請求書

日付は空欄にしてください。

年 月 日

東 浦 町 長

住 所 **東浦町大字緒川字政所 20 番地**

申請者 氏 名 **東 浦 花 子**

電話番号 **0562-83-3111**

日付は空欄にしてください。

年 月 日付で支給決定のありましたひとり親家庭等児童受験料給付金について、次のとおり請求します。

申請書の合計額をご記入  
下さい。

請 求 額	金 <b>43,500</b> 円	
希望する 支払金融機関	金融機関名	<b>〇〇銀行</b>
	支店名	<b>△△支店</b>
	口座番号	<b>1234567</b>
	普通／当座	<b>普通</b> ・当座
	名義人（フリガナ）	<b>ヒガシウラ ハナコ</b>

申請者名義の金融機関に  
限ります。