

舞鶴市育英資金交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 舞鶴市長

次のとおり、舞鶴市に育英資金の交付を申請します。

継続申請の場合

て育英資金の交付を

申請者(保護者)	保護者住所	〒 6 2 5 - 8 5 5 5	保護者氏名	姓	名		
		舞鶴市		字北吸	1044 番地 2	舞鶴	花子
		(アパート名等)		〇〇アパート 12号室		電話	090 - 9999 - 9999

※□の欄は、該当する箇所には印をご記入ください。 ※日中繋がる連絡先をご記入ください。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規申請 <input checked="" type="checkbox"/> 継続申請 (下記対象生徒について前年度も申請された方)	
フリガナ	姓 マイヅル	名 タロウ
対象生徒氏名	舞鶴	太郎
学校等の名称	東舞鶴高校	学年 2 年生
学校等の区分	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専修学校専門課程 <input checked="" type="checkbox"/> 高等学校等 (<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 高専)	
国公私別	<input checked="" type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	
修学期間	平成 31 年 4 月 ~ 令和 4 年 3 月 (3 年間)	

通学方法及び口座について	<input checked="" type="checkbox"/> 前年度と同じ <input type="checkbox"/> 新規申請 又は 前年度から変更
--------------	---

※以下の通学方法と振込先口座は、新規申請又は前年度から変更される場合のみご記入ください。

高等学校等通学方法	列車	<input type="checkbox"/> JR 駅 ~ 駅
		<input type="checkbox"/> その他 () 駅 ~ 駅
	バス	<input type="checkbox"/> 路線バス ~ (片道運賃: 円)

※前年度と変わらない場合は記入不要

振込先口座	口座名義人(カ)	※原則として、申請者(保護者)の口座をご記入ください。	
	金融機関名	支店名	口座番号
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	ゆうちょ銀行	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> 当座	記号 1 0 番号 1

育英資金の交付要件を満たしているか確認するため必要があるときは、舞鶴市が、私が属する世帯の生活保護若しくは支援給付の受給状況若しくは市町村民税の課税状況を確認すること、私が属する世帯の住民基本台帳の閲覧をすること又は対象者の修学状況若しくは高校生給付型奨学金、母子家庭奨学金、奨学のための給付金等の

こちらにもお名前をご記入ください。

舞鶴 花子 印 (記名押印または自署)

市役所記入欄	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 低所得 <input type="checkbox"/> 所得超過 / <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 / 世帯人数 人
	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口 / 受付日: 令和 年 月 日