

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  
申請します。

新規申請の場合

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

※日中繋がる連絡先をご記入ください。

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請		<input 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	名	生年月日	平成 16 年 4 月 2 日 (16歳)		
対象生徒氏名	舞鶴	太郎	育英資金の種類	<input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 修学支援金 <input checked="" type="checkbox"/> 通学費補助金 <input type="checkbox"/> 入学支度金		
学校等の名称	東舞鶴高校		学科名	普通科	学年	1 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	令和 2 年 4 月 ~ 令和 5 年 3 月 ( 3 年間)					

通学方法及び口座について	<input type="checkbox"/> 前年度と同じ <input checked="" 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 ※通学費補助金申請者のみ	列車	<input checked="" type="checkbox"/> JR	西舞鶴 駅 ~ 東舞鶴 駅
		<input checked="" type="checkbox"/> その他 (丹鉄)	神崎 駅 ~ 西舞鶴 駅
	バス	<input checked="" type="checkbox"/> 路線バス	真倉 ~ 西高前 (片道運賃: 250 円)
		<input checked="" type="checkbox"/> 高速バス	東舞鶴駅前 ~ 京都駅前 (片道運賃: 2,450 円)
		<input checked="" type="checkbox"/> スクールバス	東舞鶴 ~ 学校 (1ヶ月料金: 4,500 円)

振込先口座	口座名義人 (カタカナ) ※原則として、申請者(保護者)の口座をご記入ください。	姓	マイヅル		ハナコ	不明の場合は記入不要
	金融機関名	支店名	口座番号			
	京都北都信用	<input type="checkbox"/> 銀行 <input checked="" type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	東舞鶴中央	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	0 0 1 2 3 4 5
	ゆうちょ銀行	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> 当座	記号 1 4 4 2 0	番号 0 1 2 3 4 5 6 1		

育英資金の交付要件を若しくは支援給付の受給状況を調査することに同意します。 記入例を参考に該当する箇所をご記入ください。

こちらにもお名前をご記入ください。 舞鶴 花子 (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
--------	---