

令和7年度三春町大学生等の保護者支援給付金申請書

受付印

三 春 町 長 殿

1 申請者(対象学生の父母等)

申請日 令和 年 月 日

ふりがな氏名	生年月日	住 所(住民票所在地)
-----	年 月 日	〒 -
(対象学生との続柄:)	三春町	電話(日中の連絡先) ()

※申請者は、次の要件①②の両方を満たす方です。要件を満たす方が複数いる場合は、いずれか1人とします。
①対象学生を扶養する父または母であること。(死別等の事情により父母が不在の場合は、対象学生の養育者としてします。)
②令和7年8月1日から申請日まで引き続き三春町に住民登録されていること。

2 対象学生

1	ふりがな氏名	-----	生年月日	平成 年 月 日 (歳)
	学校名	(年生)	住 所 (住民票所在地)	(申請者と同居の場合は記入不要) 〒 -
2	ふりがな氏名	-----	生年月日	平成 年 月 日 (歳)
	学校名	(年生)	住 所 (住民票所在地)	(申請者と同居の場合は記入不要) 〒 -
3	ふりがな氏名	-----	生年月日	平成 年 月 日 (歳)
	学校名	(年生)	住 所 (住民票所在地)	(申請者と同居の場合は記入不要) 〒 -

※対象学生は、次の要件①②の両方を満たす方です。
①平成7年4月2日から平成19年4月1日までに生まれた者であること。
②大学(大学院を含む。)、短期大学、高等専門学校(第4学年以上に限る。)、専修学校及び各種学校に在学していること。
ただし、企業に在籍する社会人学生や給与が支給される大学校等の学生は除きます。

3 受取口座(申請者(対象学生の父母等)名義のものに限ります。)

【受取口座記入欄】

金融機関名	支 店 名	分 類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	フリガナ 口 座 名 義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	普通 当座		-----
金融機関番号	店番号			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」「通帳見開き下部に記載」をご記入ください。
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【裏面に続きます。必ずご確認ください。】

※役場記入欄

申請者	住民登録日	年 月 日	対象学生数	人
	申請日時点での登録	有 ・ 無	支 給 額	万円
対象学生の学校確認		済 ・ 未	支給予定日	月 日

4 誓約・同意事項

次の全ての項目に同意いただいたうえで、申請してください。（申請いただいた時点で同意いただいたものとさせていただきます。）

- ・申請者が対象学生を扶養し、その生計を維持していることに相違ありません。
- ・給付金支給の審査に当たり、住民基本台帳及び戸籍簿等の公簿を確認することに同意します。
- ・公簿で確認できない場合は、必要とする関係書類を提出することに同意します。
- ・申請内容等に偽りがあった場合及び相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金を全額返還することに同意します。
- ・給付金の支給決定を行った後、申請書の不備による振込不能その他申請者の責に帰すべき事由により支給ができなかった場合において、三春町長が別に定める日までに補正が行われなときは、本申請が取り下げられたとみなすことに同意します。

5 添付書類

給付金の申請に必要な添付書類に漏れのないよう、ご確認ください。（提出前に□にチェック欄に『✓』を入れてください。）

- ☐ 対象学生の学生証や在学証明書の写し（氏名や在学する学校名がわかるもの）
※在学証明書の写しを提出する場合は、令和7年4月1日以降に発行されたものを提出してください。
- ☐ 申請者（対象学生の父母等）の本人確認書類の写し（運転免許証やマイナンバーカードなど）
- ☐ 受取口座が確認できるものの写し（通帳やキャッシュカードなど）
※申請者（対象学生の父母等）名義のものに限ります。

添付書類をこの枠内に貼り付けてください。

（貼りきれない場合は、申請書に添えて提出してください。）