

長洲町大学生等生活支援給付金支給申請書兼請求書

長洲町長 様

住 所 _____

書類送付先 _____

※住民票と違う住所に書類送付を希望される場合は、上記書類送付先にも記載してください。

氏 名 _____ 日中連絡可能な電話番号 _____

生年月日 _____ 年 月 日 E-mail _____

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

※申請者が令和 8 年 1 月 1 日時点において長洲町の住民基本台帳に記録されていない場合は、上記保護者住所・氏名も記載してください。

長洲町大学生等生活支援給付金の支給について、税情報の確認に関して長洲町に委任し、長洲町大学生等生活支援給付金事業実施要綱第 7 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

1. 長洲町の魅力や課題、若い世代が長洲町に住み続けたい（住みたい）と思うためにはどのような取り組みが必要だと思いますか。具体的に記載してください。

※記載内容によって支給を受けられなくなることはありませんので、上記 1. は必ず記入してください。

2. 学校等の名称

学校名		学 年	
-----	--	-----	--

3. 支給申請額

20,000 円

4. 振込先金融機関(申請者名義のものに限ります。)

金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	金 融 機 関 名		銀行・農協 信金		本店・支店 支所
	口 座 番 号		普通・当座・その他()		
	口座名義(カナ記入)				
ゆうちょ銀行 (郵便局)	記 号			番 号	
	口座名義(カナ記入)				

5. 申請情報等の取り扱い

当該給付金事業の実施に際して得た個人情報等について、本事業のために利用します。

6. 添付書類

- (1) マイナンバーカード又は運転免許証の写し等の本人確認書類
- (2) 大学生等であることを証明する書類(在学証明書又は学生証の写し)
- (3) 振込先口座情報が確認できる通帳等の写し
- (4) その他町長が必要と認めるもの