

年 月 日

階上町長 宛て

住 所 階上町
 申請者 氏 名
 生年月日 年 月 日生

遺児入学祝金等受給申請書

入学祝金
 階上町遺児入学金等支給規則による の支給を受けたいので申請します。
 卒業祝金

申 請 額	円	内	入学祝金			
			小学校	7,000円×	人=	円
		中学校	7,000円×	人=	円	
		卒業祝金				
		訳	中学校	10,000円×	人=	円

	氏 名	申請者との続柄	生 年 月 日	申請者との同・別居の別	在学学校・学年	祝金支給事由
遺			年 月 日生	同・別	学校 年	年 月 日 学校入学・卒業
			年 月 日生	同・別	学校 年	年 月 日 学校入学・卒業
児			年 月 日生	同・別	学校 年	年 月 日 学校入学・卒業
			年 月 日生	同・別	学校 年	年 月 日 学校入学・卒業

- 受給対象者となる遺児の父母の状況（該当する番号を○でかこむ）
- 1 父母及び父又は母が死亡した者
 - 2 父又は母の生死が引続き3月以上明らかでない者
 - 3 父又は母が引続き1年以上行方不明となっている者
 - 4 父又は母に引続き1年以上遺棄されている者
 - 5 父又は母が心身の障害により労働能力を失っている者
 - 6 父又は母が法令により引続き1年以上拘禁されている者
 - 7 その他前各号に準ずる状態にあると認められる者

※ 確 認 欄	1 申請者及び遺児の氏名・生年月日・住所は、住民基本台帳により確認 2 申請者の遺児養育事実については、備付公簿・民生委員の意見により確認 3 遺児の学年・入学又は学業の事実については、備付公簿・学校長等に対する照会により確認 4 父又は母の死亡事実については、住民基本台帳により確認 5 規則第2条第 号に該当することについては、備付公簿・民生委員の意見により確認						
	確認担当者		職		氏 名		
					印		
※ 決 定	該	支	円	内	入学祝金	円	
	当	給			卒業祝金	円	
	非	非該当理由					
該							

金融機関名	
支店名	
口座番号	