

穴水町長 あて

申請者氏名

☐ 穴水町立中学校卒業で、大学、短期大学、高等専門学校等に在籍している

☐ 令和8年5月1日現在穴水町在住で、大学、短期大学、高等専門学校等に在籍している

上記該当欄にチェックしてください。

給 付 対 象 者	フリガナ 氏 名		生年月日	平成	年	月	日
	住 所	〒					
	電 話 番 号	日中に連絡可能な電話番号 — —					
	メールアドレス						
	学 校 名				学 年	学年	

代理による申請の場合は、下記の欄も記入してください。（本人申請の場合は記入不要）

※代理申請	フリガナ 氏 名		給付対象者 との関係	
	住 所	〒		
	電 話 番 号	日中に連絡可能な電話番号 — —		

受取口座の記入及び添付書類、誓約、同意事項は裏面へ

(裏面)

【受取口座記入欄】※給付対象者の口座に限る

金 融 機 関 名	
支 店 名	
口 座 種 類	普 通 ・ 当 座
口 座 番 号	
フリガナ 口 座 名 義	

1 添付書類

給付対象者が申請及び受給する場合は、次の書類を添付のうえ、申請してください。

- (1) 給付対象者の学生であることが証明できる書類の写し（学生証または在学証明書など）
- (2) 給付対象者本人名義の預金通帳またはキャッシュカード等の写し

保護者による代理申請をする場合は、上記書類に加えて次の書類を添付のうえ、申請してください。

- (1) 代理人の身分を確認できる書類の写し
- (2) 給付対象者との関係を確認できる書類の写し（戸籍抄本または住民票の写しなど）

2 誓約及び同意事項

申請者は、以下の事項について誓約または同意したものとみなします。

- (1) あなみず学生生活応援事業実施要綱の要件に該当します。
- (2) 給付金の要件の該当性を審査するため、町が給付対象者について穴水町に存する公簿の閲覧及び関係機関へ必要な資料の提供又は照会を求めることに同意します。
- (3) 公簿等で確認できない場合は、町の請求に応じて関係書類を提出します。
- (4) この申請書は、町において給付決定した後は、給付金の請求書として取り扱います。
- (5) 給付決定した後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、令和8年10月31日までに、町が給付対象者等に連絡及び確認ができない場合は、給付金が給付されないことに同意します。