様式第3号（第8条関係）

ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業給付金支給申請書

　　　　　年　　月　　日

（あて先）那珂川市福祉事務所長

申請者氏名

　（　受講開始時給付金　・　受講修了時給付金 ・ 合格時給付金　）の支給を受けたいので、次のとおり申請します。（※いずれかに○をつけること。）

　また、この申請の審査のため、住民基本台帳及びに児童扶養手当の受給状況を閲覧されることに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名（申 請 者） | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 　年　　月　　日生　　　　　（　　　　歳） |
|  |
| 児童の氏名（受講者が児童の場合） | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 　年　　月　　日生　　　　　（　　　　歳） |
|  |
| 住　　　所 | （〒　　　－　　　　）　　　　　　　　電話（　　　）　　　－　　　　 |
| 受講施設の名称 |  |
| 講座の名称 |  |
| 受講科目 | 1　　　　 　　　2 　　　　　　　3　　 　　　　　4　　　　　　　5　　　　　　　 6　 　　　　　　7　　 　　　　　8　　　　　　　 |
| 試験を免除できる科目 |  |
| 受講期間 | 　　　年　　月　　日（受講開始日）から　　　　年　　月　　日まで |
| 所要費用 | 　　　　　　　　円（入学料　　　　　　円、受講料　　　　　　円） |
| 支払希望金融機関 | 銀行・農協　信金・信組　 | 本店　支店　 |
| 口座番号 | ゆうちょ以外 | 普通 ・ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 通帳番号（右詰め） |
| 1 |  |  |  | 0 | の |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人(ｶﾀｶﾅ) |
| （備考） |

[注意事項]

1　受講開始時給付金の支給申請期間は、受講開始日から起算して30日以内です。

2　受講開始時給付金の支給申請における所要費用は、受講開始のために支払った入学料、受講料を記入してください。

3　受講修了時給付金の支給申請期間は、受講修了日から起算して30日以内です。

4　合格時給付金の支給申請期間は、合格証書に記載されている日から起算して40日以内です。

5　合格時給付金の支給申請における所要費用については、受講修了時給付金の算定基礎となった入学料、受講料を記入してください。

6　試験を免除できる科目とは、過去に高等学校で免除に必要な単位を修得している科目、過去に高卒認定試験で一部科目に合格している科目等です。