様式第1号(第7条関係)

出雲市母子家庭等高等職業訓練促進給付金等支給申請書

 　 　　　　 　　　　　　　年　　　月　　　日

 出雲市長　　様

　　　 申請者氏名

　高等職業訓練促進給付金　・　修了支援給付金　の支給を受けたいので、下記により申請します。

住民基本台帳及び課税台帳を公簿で確認されることに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①氏　名(個人番号） | フリガナ | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  |
| 個人番号 |
| ②住　所 | (〒　　　- 　 )出雲市電　話　( ) 　 － |
| ③過去の受給の有無 |  過去に( 高等職業訓練促進給付金・修了支援給付金 )を受けたことが　ある・ない |
| ④本給付金と同時に利用する給付金・貸付金について |  |
| ⑤養成機関 及び修業 内容について | 養成機関名 |  |
| 住　　　所 |  |  電話( ) － |
| 修業期間 | 　　年　　月　　日　　　　　　～　　　　　年　　月　　日 | 養成区分 | 昼間・夜間 |
| 修業に係る資格 |  |
| ⑥希望する　支払金融　機関 | 金融機関名 |  口座の種類 　　　　普　通 |
| 支店名 |  口座番号 |
| 口座名義(フリガナ） |
|  (備考） |

(注意）

１　「④本給付金と同時に利用する給付金・貸付金」欄は、本給付金と同時に利用する給付金・貸付金がある場合には、必ず記載してください。

２　修業証明書等を添付する場合は、「⑤養成機関及び修業内容について」欄を記載する必要はありません。

|  |
| --- |
| ⑦申請者と同一の世帯に属する者の氏名等について（住民票の世帯が別であっても、直系の血族又は兄弟姉妹で申請者と生計を同じくする方は記載してください。） |
| 1氏　名(個人番号) | フリガナ | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  |
| 個人番号 |
| 住　所 | (〒　　　－　　　　) | 続柄　 | 申請者の地方税法上の扶養親族に該当　・　非該当 |
| 2氏　名(個人番号) | フリガナ | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  |
| 個人番号 |
| 住　所 | (〒　　　－　　　　) | 続柄　 | 申請者の地方税法上の扶養親族に該当　・　非該当 |
| 3氏　名(個人番号) | フリガナ | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  |
| 個人番号 |
| 住　所 | (〒　　　－　　　　) | 続柄　 | 申請者の地方税法上の扶養親族に該当　・　非該当 |
| 4氏　名(個人番号) | フリガナ | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  |
| 個人番号 |
| 住　所 | (〒　　　－　　　　) | 続柄　 | 申請者の地方税法上の扶養親族に該当　・　非該当 |
| 5氏　名(個人番号) | フリガナ | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  |
| 個人番号 |
| 住　所 | (〒　　　－　　　　) | 続柄　 | 申請者の地方税法上の扶養親族に該当　・　非該当 |
| (備考) |