様式第１号(第４条関係)

上関町入学祝金給付申請書

　　年　　月　　日

上関町長　あて

申請者　住所　上関町

氏名

電話番号

上関町入学祝金給付事業実施要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり入学祝金の給付を申請します。

記

１　申請額

|  |
| --- |
| 円（30,000円×　　人分） |

２　対象となる子ども

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 |
|  | 年　　月　　日生 |
|  | 年　　月　　日生 |
|  | 年　　月　　日生 |