

川崎市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

(宛先) 川崎市長

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)

① 氏名 (申請者)	フリガナ	生年月日	_____年 _____月_____日生 (____歳)
② 児童の氏名 (受講者が児童の場合)	フリガナ	生年月日	_____年 _____月_____日生 (____歳)
③ 住所・電話	(〒 -)		() -
④ 受講施設の名称			
⑤ 受講講座の名称			
⑥ 受講期間	_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日 (受講開始日)		
⑦ 所要費用	入学金	円、受講料	円 合計額 _____ 円
⑧ 振込を希望される支払 金融機関	金融機関名	金融機関コード(4桁) 	口座の種類 普通・当座・その他
	支店名	支店コード(3桁) 	口座番号
	口座名義 (フリガナ)		
⑨ 添付資料	受講対象講座の指定申請時に添付した書類・証明から変更がある・ない (あるに○をした場合は該当するものについての書類・証明を添付する。)		
(備考)			

(注意)

- 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については、受講開始のために支払った入学金、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付から起算して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金、受講料を記入してください。
- 6 給付金の種類・状況等に応じて、必要な種類を添付していただきます。