

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

申請者住所

申請者氏名

㊟

(自署の場合は印は不要です。)

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	入学料 _____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		口座の種類 普通・当座・その他
	支店名		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。変更は、年度更新等によるものも含む。)		
⑩ 児童扶養手当の受給の 証明	上記の申請者は、児童扶養手当を受給していることを証明する。 _____(担当者氏名) ㊟		
(備考)			

(注意)

- 1 受講開始時給付金の支給申請期間は、受講開始時から起算して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料、受講料を記入してください。
- 6 「⑩児童扶養手当の受給の証明」欄は、各区保険福祉センター・各地区健康福祉ステーションの児童扶養手当事務担当者が確認の上、記名押印します。児童扶養手当証書の写しを添付した場合は、証明は不要です。
- 7 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。