

那須町長 様

ゆめみらい応援給付金申請書

那須町ゆめみらい応援給付金の給付を受けたいので、那須町ゆめみらい応援給付金の給付に関する条例施行規則第3条第1号の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請者	フリガナ		生年月日及び年齢		年 月 日 (歳)	
	氏名					
	住所	〒	—	電話	電話	— —
				番号	携帯	— —
	学校名	学校	卒業見込・卒業年月		年 月 卒業見込卒業	
	進学志望校	専修学校 短期大学・大学		学部	学科	
	修業年限	年				
	給付を希望する期間	年 月 から 年 月 まで				
給付を希望する分野	学業 ・ スポーツ ・ 文化芸術					
連帯保証人	氏名	⑩	本人との関係 (続柄)			
	住所	〒	—	TEL	— — 携帯 — —	
	勤務先名			職務内容		
	氏名	⑩	本人との関係 (続柄)			
	住所	〒	—	TEL	— — 携帯 — —	
	勤務先名			職務内容		
家族構成 (申請者除く)	氏名		本人との続柄	年齢	本人と同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	

(注) 連帯保証人のうち1人は、保護者又はこれに代わる者にしてください。
連帯保証人は、印鑑登録証明書を添付し、印鑑登録証明書の印で押印してください。