

社会福祉法人 瀬戸市社会福祉協議会  
福祉奨学金 入学準備費支給申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 瀬戸市社会福祉協議会  
会 長 加 藤 勝 之 殿

申請者(保護者) 住 所

氏 名

(児童生徒との続柄: )

電 話

社会福祉法人瀬戸市社会福祉協議会福祉奨学金入学準備費の支給を受けたいので、次の事項に同意のうえ申請します。

【同意事項】

- (1) 転出、私学入学等により瀬戸市立小中学校へ入学しなかった場合は、速やかに届出書を提出すること及び福祉奨学金入学準備費の支給を取り消すことについて
- (2) 転出、私学入学等により瀬戸市立小中学校へ入学しなかった場合及び不正な方法により入学準備費の支給を受けた場合は、すでに受けた福祉奨学金入学準備費を返還することについて

|       |              |                          |                     |  |
|-------|--------------|--------------------------|---------------------|--|
| 児童生徒名 | 住 所          | 〒<br>瀬戸市<br><br>電 話( ) - |                     |  |
|       | フリガナ         |                          |                     |  |
|       | 氏 名          |                          |                     |  |
|       | 生年月日<br>(年齢) | 平成 年 月 日 (満 歳)           |                     |  |
|       | 区分           | 新小学生・新中学生                | 令和5年度<br>入学<br>学校名称 |  |

【振込口座 ※申請者(保護者)又は児童生徒名義のものに限る】

|                      |  |      |         |
|----------------------|--|------|---------|
| 金融機関名                |  |      |         |
| 支 店 名                |  | 預金種別 | 普通 ・ 当座 |
| フリガナ<br>(必ず記入してください) |  |      |         |
| 口座名義                 |  |      |         |
| 口座番号                 |  |      |         |

※「電話」には、昼間連絡の取れる電話番号(携帯電話「可」)をご記入ください。

※添付書類: 就学援助費受給認定通知(写し)

振込口座のわかるもの(写し)(通帳またはキャッシュカード)

※申請いただいた個人情報は、本事業以外での利用はいたしません。