

八頭町高等職業訓練促進継続支援給付金支給申請書

年 月 日

八頭町福祉事務所長

様

申請者氏名

印

八頭町高等職業訓練促進継続支援給付金の支給を受けたいので下記により申請します。

| | | | | |
|-----------------|---|------------------------------|----------|---------|
| ①氏名 | フリガナ | 生年月日 | 昭和・平成 年 | |
| | | | 月 日生(歳) | |
| ②住所 | (〒 -) | | 電話 () | |
| ③過去の受給の有無 | 高等職業訓練促進給付金を受給していた期間 | 平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日 | | |
| | 過去に八頭町高等職業訓練促進継続支援給付金を受けたことが (ある ・ ない) 。 | | | |
| ④養成機関及び修業内容について | 養成機関名 | | | |
| | 住所 | 電話 () | | |
| | 修業期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 令和 令和 | 養成区分 | 昼間 ・ 夜間 |
| | 修業に係る資格 | | | |
| ⑤希望する支払金融機関 | 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) | | | |
| ⑥児童扶養手当の受給の証明 | 上記申請者は、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) 印 | | | |
| (備考) | | | | |

(注意)

- 修業証明書等を添付する場合は、「④養成機関及び修業内容について」欄に記載する必要はありません。
- 「⑥児童扶養手当の受給の証明」欄は、市町村担当者が確認の上、記名押印します。
その場合、児童扶養手当証書を添付する必要はありません。