

「入学応援給付金」の審査にあたって、参考にさせていただきますので、以下の項目について、差し支えない範囲でお答えください。

1. 家計、お子さんの教育費、保護者のお仕事、ご家族の健康などの状況についてお書き下さい。

2. 市区町村の「就学援助」(給食費などの支援)について

ア)受けている イ)受けていない ウ)受けたことがある

3. 「入学応援給付金」を受けられた場合、どのようにお使いになる予定ですか。

4. 沖縄子ども未来プロジェクトの「入学応援給付金」はどのように知りましたか。

ア)新聞 イ)沖縄タイムスのホームページ ウ)学校や保育園・幼稚園など

エ)関わりのある団体の紹介(団体名)

オ)その他(具体的に)

沖縄子ども未来プロジェクトへのご要望などがございましたら、ご自由にお書き下さい。

ご協力ありがとうございました。

沖縄子ども未来プロジェクト 入学応援給付金申込書

記入

・保護者の方が記入することが難しい場合は、代筆していただいてもかまいません。代筆の場合も、右下の署名欄だけはご自分で書きください。

申込者本人	フリガナ	オキナワ ミライ	性別	(西暦)生年月日
	お名前	沖縄 未来	男・女	2003年 9月 1日生 15歳
	在学学校	那覇市 立 タイムス中学校		
現住所	フリガナ	ナハシ クモジ クモジ	〒 (900 - 0000)	
	住所	那覇 市 久茂地2-2-2 久茂地アパート205		
保護者	フリガナ	オキナワ ハナコ	性別	(西暦)生年月日
	お名前	沖縄 花子	男・女	1972年 5月 31日生 46歳 母
	現住所など (本人と同じ場合は「同上」)	〒 (-) 市 町 村 同上		
	保護者携帯番号	(080)0000-0000		
お仕事	保護者Eメール	kodomomirai @ gmail.com		
	<input checked="" type="checkbox"/> 仕事をしている 勤務先名 沖縄スーパー	【仕事をしている人のみ】雇用について <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社(職)員 <input type="checkbox"/> 派遣社(職)員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他()		
ご家族欄 (本人と保護者以外のご家族)	<input type="checkbox"/> 仕事をしていない			
	お名前	本人との続柄	年齢	職業・学校・学年
	沖縄 一男	弟	10歳	タイムス小学校 5年
	沖縄 次男	弟	9歳	タイムス小学校 4年
	沖縄 明子	妹	2歳	タイムス保育園
沖縄 美子	祖母	75歳	うちな一食堂(アルバイト)	

住所について
・アパートなどの方は、アパートやビル名と〇〇〇号室なども忘れずにお書きください。

ご家族について
・一緒に住んでいない場合は、「職業・学校・学年」の欄に(別居)とお書きください。
・家族が多くてマスが足りない場合は、1マスに2人分書くなどしてください。

勤労収入について
・2017年・平成29年の1年間の税込年収(げいこみねんしゅう)をお書きください。
【税込年収とは】所得税や社会保険料などを引かれる前の収入のことです。
・保護者の方が2つ以上仕事をしている場合は、その合計額をお書き下さい。

公的給付・養育費などについて
・現在受けているものをすべてお書き下さい。
・すべて1カ月の金額をお書き下さい。何カ月分かをまとめて支給されるものは、1カ月分をお書き下さい。

世帯の収入	勤労収入	保護者の税込年収(2017年/平成29年) 1,080,000円、世帯全員の税込年収(2017年/平成29年) 1,580,000円		
	公的給付 養育費など	現在、受けている項目にチェックをし、1か月に受け取っている金額を記入してください		
口座指定	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	円	<input checked="" type="checkbox"/> 児童手当	50,000円
	<input type="checkbox"/> 遺族・障害・老齢年金	円	<input type="checkbox"/> 養育費	円
※何カ月分かをまとめて支給されるものは、1か月分の額を記入				
<input type="checkbox"/> その他 円()				

口座について
・ゆうちょ銀行かその他の銀行などの、お子さんの名義の口座をお書きください。
※本人名義の口座がない場合は、記入しないでください。後日改めてご連絡いたします。

口座指定口座(申込者本人名義の口座を記入してください)

ゆうちょ銀行	通帳記号	の	通帳番号(右づめ)	口座名義(申込者本人)
	1 0 0 5 0		1 2 3 4 5 6 7 8	フリガナ: オキナワ ミライ
その他の金融機関	金融機関名	支店名	口座番号	沖縄 未来
				※本人名義の口座を記入

以上の記載事項は、事実と相違ありません。なお、事実と相違の場合は、給付金の返還に応じます。

2019年 1月 15日

保護者氏名 沖縄 花子

署名について
・保護者の方が署名して印鑑を押してください。

※ご記入頂きました個人情報は、「入学応援給付金」の審査以外には使用することはありません。