

(様式第1号 第5条関係)

みよし市大学生等生活応援品支給申請書

みよし市長 様

年 月 日

生活応援品の支給を受けたいので、みよし市大学生等生活応援品支給事業実施要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添え、同意事項に同意の上で申請します。

申請区分 該当にチェック ☑を入れる	ア <input type="checkbox"/>	19歳から22歳までの者のうち、進学や就職等により市外に住所を異動したもの【保護者等が申請】
	イ <input type="checkbox"/>	大学等に在学する23歳から29歳までの者のうち、市内に住所を有するもの【学生本人が申請】
	ウ <input type="checkbox"/>	大学等に在学する23歳から29歳までの者のうち、進学等により市外に住所を異動したもの【保護者等が申請】
申請者	氏名	
	生年月日	
	住所①	〒
	※住所等 ②	申請者が保護者等の場合、お子さんの現住所、氏名、生年月日を記入 (住所) 〒  (氏名) ( 年 月 日生)
	<input type="checkbox"/> 送付先を住所②にする場合は、チェックを入れてください。	
電話番号	日中の時間帯に連絡がとれる電話番号	
※在籍している大学等 申請区分イ、ウの場合	学校名	
	学年	
添付書類	<input type="checkbox"/> 申請者の本人確認書類 (マイナンバーカード又は運転免許証等の写し)  <input type="checkbox"/> 申請区分イ又はウの場合、学生証の写し	

【同意事項】

支給要件の確認のために、市が住民基本台帳等の公簿を閲覧すること及び必要な資料を関係機関に求めることに同意します。