様式第２号（第５条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高等学校等入学支度金給付願書 | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  |  | | | | 性別 | 中　学　校　名 | |
| 生徒氏名 | | 氏 | 名 | | | | 男・女 |  | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生（　　　歳） | | | | | | | |
| 入学予定の　高校等の名称 | | 立　　　　　　　　　　　　高等学校 | | | | | | | |
| 生徒  現住所 | | 〒 | | | | 自宅電話 (　　　)　　　　　－  携帯電話 | | | |
| 申請者住所 | | 〒 | | | | 電話番号 (　　　)　　　　　－  携帯電話 | | | |
| 生計を一にする家族の状況 | 続柄 | 氏　　　　名 | | 年齢 | 勤務先名及び学校名 | | | | 勤務先電話番号 |
| 父 | (フリガナ) | |  |  | | | |  |
|  | |
| 母 | (フリガナ) | |  |  | | | |  |
|  | |
| 本人 | (フリガナ) | |  |  | | | |  |
|  | |
|  | (フリガナ) | |  |  | | | |  |
|  | |
|  | (フリガナ) | |  |  | | | |  |
|  | |
| 高校等進学後取り組みたいこと | （本人記入） | | | | | | | | |
| 以上のとおり記載事項に相違はありません。  　　　　　　年　　　　　月　　　　　日  　　西原町人材育成会会長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（保護者）　氏名 | | | | | | | | | |

※　記載された個人情報は、当会の入学支度金給付事業にのみ利用するものです。