

蕪崎市母子家庭等高等職業訓練促進給付金等支給申請書

年 月 日

(宛先) 蕪崎市福祉事務所長

住 所
申請者 ふりがな
氏 名
電 話 ()

高等職業訓練促進給付金・高等職業訓練修了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。申請者の世帯の状況に記載されている者は、市町村民税課税状況等について、蕪崎市母子家庭等高等職業訓練促進給付金等実施要綱に基づく事務手続を処理するために限り、課税台帳の閲覧、地方税関係情報（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律別表第2に規定する地方税関係情報をいう。）の取得及び児童扶養手当資格要件を公簿等により確認することに同意します。

※いずれかに○をつけること。

① 過去の受給の有無 過去に(高等職業訓練促進給付金・高等職業訓練修了支援給付金)を受けたことが ある・ない

② 養成機関及び修業の内容について	養成機関名			
	所在地		電 話	
	修業期間	年 月 日から 年 月 日まで		
	修業に係る資格	看護師・介護福祉士・保育士・理学療法士・作業療法士 その他()		養成区分 昼間・夜間・通信

③ 支払希望金融機関	金融機関名			
	支店名			
	口座の種類			
	口座番号			
	口座名義人(フリガナ)			

④ 申請者の世帯の状況（必ず本人が自署すること。）

No.	氏名	続柄	生年月日	職業	個人番号	申請者の地方税上の扶養親族
1		本人				
2						該当・非該当
3						該当・非該当
4						該当・非該当
5						該当・非該当

⑤ 備 考

(注意)

- 1 ②の養成機関については、添付書類で判明する場合は、記載する必要はありません。
- 2 ④の申請者の世帯の状況については、住民票の世帯が別であっても、直系の血族又は兄弟姉妹で申請者と生計を同じくする方は記載してください。
- 3 申請者の世帯の状況については、同意書を兼ねているため、必ず本人が自署してください。代理人が署名する場合は、本人からの委任状(様式は問いません。)を取得し、添付してください。乳幼児等、本人の自署が困難な場合は、法定代理人等が代筆し、備考欄に代筆者の氏名と関係を記入してください。
- 4 この様式には、次に掲げる書類を添付してください。ただし、公簿等によって確認することができる場合は、添付書類を省略することができます。

(1) 訓練促進給付金

- ① 申請者及びその扶養している児童の戸籍謄本又は抄本
- ② 児童扶養手当証書の写し(当該母子家庭等の親が児童扶養手当を受給している者に限る。ただし、8月から10月までの間に申請する場合を除く。)
- ③ 在籍証明書
- ④ 養成機関の養成課程が分かる書類

(2) 修了支援給付金

- ① 申請者及びその扶養している児童の戸籍謄本又は抄本(修了開始日及び修了日における状況を証明できるものに限る。)
- ② 児童扶養手当証書の写し(当該母子家庭等の親が児童扶養手当を受給している者に限る。ただし、8月から10月までの間に申請する場合を除く。)
- ③ 養成課程の修了証明書の写し