

年 月 日

(宛先) 野田市長

申請者氏名

野田市ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業給付
金支給申請書

野田市ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業給付金の支給を
受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

ふりがな 氏 名 (申請者)		生年 月 日	年 月 日
ふりがな 児童の氏名 (受講者が児童 の場合)		生年 月 日	年 月 日
住 所	(—) 電話番号 ()		
給付金の種類	受講修了時給付金 合格時給付金		
受講施設の名称		講座の名称	
受講科目	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
試験を免除でき る科目			
受講期間	年 月 日 (受講開始日) から 年 月 日まで		
所要費用	入学料 円 受講料 円 合計額 円		
申請者と生計を 一にする子の氏 名等	ふりがな	生年 月 日	年 月 日
	住所 (別居の場合)		
	申請者の地方税法上の扶養親族に該当 する・しない		
所得状況、住民票及び戸籍等、審査に必要な事項を確認することに同意 いたします。 申請者氏名 印			