

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

（宛先）江別市長

申請者 千

住 所

氏 名

印

江別市学生臨時特別給付金支給申請書

江別市学生臨時特別給付金の支給について、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

1. 基本情報

		提出年月日	年	月	日
所属する学校名					
学籍番号					
氏名	カナ（姓）		カナ（名）		
	漢字（姓）		漢字（名）		
生年月日（和暦）		昭和・平成 年 月 日生	電話番号		
添付書類		(1) 江別市学生臨時特別給付金支給申請に関する誓約書兼同意書（第2号様式） (2) 学生支援緊急給付金の入金を確認できる通帳の該当ページの写し (3) 振込先が確認できるもの（通帳又はキャッシュカードの写し等） (4) 在籍大学等、氏名及び学年又は入学年度が分かる学生証の写し (5) 本人名義の公共料金の領収書の写し等、市内に居住していることがわかるもの※江別市外の大学等に在学し、市内に居住している方のみ			

2. 振込先情報

給付金を下記の口座へ振り込み願います。※口座名義は、申請者名と同一としてください。

振込口座	金融機関名		支店名	
	金融機関コード		支店コード	
	預金種目	普通・当座・その他	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

（注）ゆうちょ銀行の場合は「記号番号」を記入せず「支店名」「口座番号」をそれぞれの欄にご記入ください。

第2号様式（第5条関係）

（宛先）江別市長

江別市学生臨時特別給付金支給申請に関する誓約書 兼 同意書

江別市学生臨時特別給付金の申請に当たり、下記事項について誓約・同意します。

記

- 1 申請内容の確認のため、所属学校や金融機関へ照会を行うことに同意します。
- 2 申請内容に虚偽があった場合は、当該給付金を直ちに返還します。

年 月 日

〒

住 所
申請者 氏 名 印

【添付書類】※糊付け又はホチキス止めで添付してください（①～③は全員、④は該当者のみ）

① 日本学生支援機構から学生支援緊急給付金が
入金された通帳の写し

※該当ページの写しを貼り付けてください。

② 振込先が確認できるもの

※振込口座の金融機関名、口座番号、口座名義人が分かる
キャッシュカード又は通帳の写し等を貼り付けてください。

③ 学生証の写し

※在籍学校、氏名及び学年又は入学年度が分かる学生証の写しを貼り付けてください。

④ 本人名義の公共料金の領収書の写し等

市内に居住していることがわかるもの

※市外の大学等に在学し、江別市内に居住している方のみ