

(様式第 1 号)

三戸町大学入学共通テスト検定料助成事業申請書

令和 年 月 日

三戸町社会福祉協議会会長 殿

【申請者（保護者）】

住 所：三戸町大字

氏 名: _____ (印)

(子どもとの続柄：)

電話番号：

三戸町大学入学共通テスト検定料助成事業について下記のとおり申請します。

子の氏名				生年月日	平成	年	月	日
申請区分	申請する区分に○をしてください							
	多子世帯		ひとり親世帯			障害児(者)がいる世帯		
送金口座	金融機関名		支店名		預金種別	口座番号		
			支店		普通・当座			
	(フリガナ) お名前							

添付書類（コピーしたものを添付してください）

(1) 全区分共通のもの

- 振込払込請求書兼受領書(検定料支払い時に郵便局の窓口で返却された書類)
※検定料受付証明書ではありません。
- 住民票(発行から3ヶ月以内で世帯全員が記載されたもの。マイナンバー記載なし)
- 預金通帳(送金口座の確認のため。金融機関名や口座番号などが確認できるページ)

(2) 多子世帯

- 上記の全区分共通書類のみで構いません

(3)ひとり親世帯

- ひとり親家庭等医療費受給資格証または児童扶養手当証書

(4) 障害児(者)のいる世帯

- ## ■障害者手帳