

(表面)

身体障害者奨学資金受給資格認定申請書(兼)支給台帳

年 月 日

いわき市長 様

注意 1 太枠の中だけ記入してください。

2 □のある欄は、該当する箇所にレ印を付けてください。

申請(受給資格)者氏名(フリガナ)					
年 月 日 生					
申請(受給資格)者住所					
電話番号					
身体障害者手帳 都道府県市第 号 年 月 日交付 種 級					
障害名		在学する高等学校等名 学校 科部課程 第 学年			
保護者氏名(フリガナ)		保護者住所 電話番号			
家族の氏名 (申請者を含む。)	生年月日	続柄	職業 (学年)	年分 所得額	扶養親族数等
	・ ・			円	
	・ ・			円	
	・ ・			円	
	・ ・			円	
	・ ・			円	

添付書類 保護者の住民票の写し及び在学証明書
申請者の預金口座を記入してください。

名義人(フリガナ)		口座の種類 □普通 □当座		口座番号	
銀行等名		銀行		支店等名 店	

□ 認定		認定番号		身奨 第 号			
		支給期間		(年 月から 年 月まで)			
□ 却下		(理由)					
決裁	所長	次長	係長	係員	起案者	公印	起案 . .
							決裁 . .
							施行 . .

(裏面)

支給年月日	支 給 額	備 考
・ ・	円	
・ ・	円	
内 容 変 更 等 記 載 欄	変 更 等 年 月 日	
変更前	・ ・	
変更後		
変更前	・ ・	
変更後		

特記事項