石巻市小学校入学祝金の申請書の記入の仕方

このチラシを参考に申請手続きを進めてください。申請書の記入の仕方は、裏面の記入例を

参考にしてください。

1. 申請する日付を記入してください。
2. 申請者(保護者)の氏名・住所・電話番号を記入してください。
3. 対象児童の状況を記入してください。
4. 生計を同じくする兄姉の状況を記入してください。なお基準日令和７年５月１日時点となります。

□　対象児童の兄姉の生年月日が平成１９年４月１日以前の場合は、学生証等の写しを申請書の裏面に貼付してください。

1. 入学祝金振込先金融機関について記入してください。なお、申請者（保護者）名義の金融機関に限ります。
   * 受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人のわかる通帳の写しを申請書の裏面に貼付してください。

**同封の返信用封筒(切手不要)に申請書を入れて、郵便ポストに投函してください。**

* + 提出いただいた書類により支給の基準を満たしているかなど、内容を審査の上、支給の可否を決定し、「石巻市小学校入学祝金支給（不支給）決定通知書」を郵送します。なお、支給日は決定通知書をご確認ください。
  + 皆様から送付のあった申請書類について、審査の過程でお問合せさせていただく場合もありますので、御了承願います。

申　請　期　限　は

令和７年６月３０日(月）までとなります！

忘れずに手続き事情に

**お問い合わせ　　石巻市保健福祉部子育て支援課**

**石巻市小学校入学祝金担当**

**〒 986-8501　 石巻市穀町１４番１号**

**☎ 0225－95―1111（内線2553）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（午前8時30分から午後5時まで。土日祝日を除く。）

年　　月　　日

**１**１

申請日の日付

記入例

石巻市小学校入学祝金支給申請書

記名押印に代えて署名することができます。

石巻市長（あて）

**２**

　〒　986-8501

申請者　住　　所　　石巻市穀町14番1号

(保護者) 氏　　名　　石　巻　　太　郎

日中連絡の取れる番号

　　　　電話番号　　○○○－○○○○－○○○○

入学祝金の支給を受けたいので、石巻市小学校入学祝金支給要綱第５条の規定により下記のとおり申請します。また、入学祝金の支給要件を審査するため、石巻市が住民基本台帳、税情報の必要な公簿等の確認を行うことに同意します。

記

１　対象児童の状況

**３**１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | いしのまき　はなこ | 生年月日 | 平成 30 年10 月20日生 |
| 氏　　名 | 石　巻　　花　子 |
| 保護者氏名 | 石　巻　　太　郎 | 子の続柄 | 三女  保護者から見た続柄 |
| 入学小学校 | 石　巻　小　学　校 | | |

２　兄姉の状況

学生証の写しを裏面に添付

**４**１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 兄姉の氏名 | 生　年　月　日 | 同居・別居 | 現在の状況 |
| 石　巻　　春　子 | 平成　17年　8月 10日生 | 同・別 | ○○専門学校等 |
| 桜　子 | 平成　25年12月 31日生 | 同・別 | 石巻小学校 |
|  | 平成　　 年　 月 日生 | 同・別 |  |
|  | 平成　　 年 月 日生 | 同・別 |  |

通帳の写しを裏面に添付

３　振込先金融機関

**５**１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | （名称）○○銀行 | （支店名等）　　石巻支店 | | | | | | |
| 保護者 | 口座種目 | 普通（総合）・当座 | 口 座 番 号 | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| ふりがな | いしのまき　たろう  申請者（保護者）名義の金融機関に限ります | | | | | | | |
| 口座名義 | 石　巻　　太　郎 | | | | | | | |

※添付書類を裏面に貼付のこと

①振込先金融機関の通帳の写し

②１８歳に達する年の年度末を過ぎた(生年月日が平成１９年４月１日以前)お子様を監護している場合は、お子様の学生証の写し

令和　　年　　月　　日

石巻市小学校入学祝金支給申請書

石巻市長（あて）

〒

申請者　　 住　　所

（保護者）　氏　　名

　　　　　 電話番号　　　　－　　　－

入学祝金の支給を受けたいので、石巻市小学校入学祝金支給要綱第５条の規定により下記のとおり申請します。また、入学祝金の支給要件を審査するため、石巻市が住民基本台帳、税情報の必要な公簿等の確認を行うことに同意します。

記

１　対象児童の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 平成 　 年　　 月　　日生 |
| 氏　　名 |  |
| 保護者氏名 |  | 子の続柄 |  |
| 入学小学校 |  | | |

２　兄姉の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 兄姉の氏名 | 生　年　月　日 | 同居・別居 | 現在の状況 |
|  | 平成　　年　　月　　日生 | 同・別 |  |
|  | 平成　　年　　月　　日生 | 同・別 |  |
|  | 平成　　年　　月　　日生 | 同・別 |  |
|  | 平成　　年　　月　　日生 | 同・別 |  |

３　振込先金融機関

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | （名称） | （支店名等） | | | | | | |
| 保護者 | 口座種目 | 普通（総合）・当座 | 口 座 番 号 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | |

【必須】

通帳のコピーを貼ってください。

枠外にはみ出しても構いません。

【該当の方のみ】

　学生証のコピーを貼ってください。

枠外にはみ出しても構いません。