別　記
第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

鎌ケ谷市長　様

鎌ケ谷市こどもの大学等受験料支援金支給申請書

次のとおり、鎌ケ谷市こどもの大学等受験料支援金の支給を受けたいので、鎌ケ谷市こどもの大学等受験料支援金支給要綱第５条第１項の規定により申請します。

１　申請者等

申請者 （養育者）	フリガナ		受験者との続柄
	氏　名		
	住　所	〒 鎌ケ谷市	
	電話番号	**※日中に連絡可能な電話番号を記載してください。**	
	生年月日	年　　月　　日	
受験者	フリガナ		
	氏　名		
	住　所	**※申請者（養育者）と異なる場合のみ記入** 鎌ケ谷市	
	生年月日	年　　月　　日	
	在学（卒業） 高等学校名		
該当 要件	該当する世帯要件にチェックしてください。※いずれかひとつ 区分１　☐　児童扶養手当受給世帯 区分２　☐　市町村民税非課税世帯（世帯員全員） 区分３　☐　児童扶養手当受給世帯と同等の所得水準のひとり親家庭等		
養育費 の有無	**【該当要件の区分３にチェックした方のみ】** 前年（１月～１２月）に受けた養育費の有無及び額を記入してください。 **☐受領あり**（誰から：＿＿＿＿＿＿　金額＿＿＿＿＿＿円／年） **☐受領なし**		

２　受験実績　※申請する受験校の情報を記入してください。

受験校数	校			
受験校	受験校名	受験日	受験料（手数料等は除く）	受験料支払日
			円	
			円	
			円	
			円	

【裏面も記入が必要です】

3　交付申請額※年度中に支出した費用に限ります。

大学等受験料 （上限額 53,000 円）	円	事務手数料、振込手数料等は含みません。 申請は一度きりとなりますので、複数校を受験した場合は、合算してご申請ください。 受験料の支払を証明する書類を添付してください。

4　振込先口座 **※振込先口座は申請者ご本人様名義の口座に限ります。**

金融機関名	（金融機関名）		（金融機関コード）
	（支店名）		（支店コード）
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

5　誓約・同意事項

内容を確認し、チェックしてください。	
□	支援金の支給に係る審査を行うにあたり、住民基本台帳情報、児童扶養手当受給状況、税情報等を公簿等で確認することや、必要な資料の提供を他の行政機関等に求めることに同意します。
□	公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
□	申請する受験料について、他の地方公共団体等による支援等を受けていません。
□	申請する受験料について、払い戻された受験料は含めていません。
□	市が交付決定をした後、申請書の記入不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、市が定める期限までに申請者に連絡・確認ができない場合には、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
□	申請の内容について虚偽であることが判明した場合や、支援金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、本支援金を速やかに返還します。

6　利用アンケート　※支援金の効果検証のために、ご協力をお願いします。

各設問のいずれかをチェックしてください。		
1	支援金を利用することで、大学等を受験することができた。	□当てはまる □当てはまらない
2	支援金を利用することで、受験校を増やすことができた。	□当てはまる □当てはまらない

添付書類

（1）受験料の支払いを証明する書類
（2）支援金の対象世帯であることが確認できる書類※公簿等により確認できるときは省略可
（3）申請者の本人確認書類
（4）振込先口座に係る申請者名義の預金通帳等の写し
（5）前各号に定めるもののほか、市長が必要と認める書類