

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

波佐見町高校生支援商品券支給申請書

波佐見町長 様

申請者（保護者） 住所 波佐見町 郷 番地
氏名
(連絡先（携帯電話）)

私は、次の事項に同意のうえ、波佐見町高校生支援商品券を次のとおり申請します。

- (1) 私が基準日に波佐見町に在住していること並びに対象となる私の子の続柄及び生年月日について、波佐見町が保有する住民基本台帳のデータを利用すること。
- (2) 商品券支給後に申請内容に誤り等があった場合、町の通知に従い交付された商品券相当額の現金を返還すること。

記

1 対象となる子（高校生）の人数 _____人

※高校生単身世帯及び準じる方は1人となります。

2 対象となる子（高校生）の情報

(高校生単身世帯及び準じる方はご自身を記入してください。)

番号	氏名	生年月日	備考
1		平成 年 月 日	
2		平成 年 月 日	
3		平成 年 月 日	

注 対象となる高校生は、令和8年度に高等学校、高等専門学校（第1学年から第3学年まで）、中学校新卒者が進学する高等学校に準じる教育機関として町長が特に認める学校に在籍する生徒です。

3 添付資料（どちらかに「○」を付けてください。）

学生証（写し）		在学証明書（写し）	
---------	--	-----------	--

※ 記載方法等不明な場合は担当者にお尋ねください。

以上