

## 第1号様式

(あて先) 甲府市長

## 令和7年度 甲府市ひとり親家庭等小中学校入進学祝金支給申請書

					提出年月日	令和8年 月 日	
① 申請者	フリガナ 氏名	印			生年月日	S H 年 月 日	
	住 所	〒 -			個人番号 (マイナンバー)		
② 対象児童	氏 名		生年月日		入進学予定 の学校名	個人番号 (マイナンバー)	
			H R 年 月 日	学校			
			H R 年 月 日	学校			
③ 同居者	氏 名		生年月日		申請者 との続柄	個人番号 (マイナンバー)	
			年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
④ 振込口座	金融機関名		本・支店名	預金種目	口座番号(左詰)		口座名義人(カタナ)
			銀行・農協	普通			
	信金・信組			当座			
同意 (※ 1)	甲府市がひとり親家庭等小中学校入進学祝金支給要綱に基づく支給事務を行うため、必要な範囲での公簿の調査や個人番号の利用による地方税関係情報、住民票関係情報等の情報の取得を行うことに同意します。						
	申請者氏名 印						

※1 同意されない場合や、甲府市が公簿または個人番号で確認できない場合は、関係書類の提出が必要となります。

提出期間(※2)は、令和8年2月2日(月)～令和8年3月2日(月)です。

※2 期間外に提出された場合は、支給されないことがありますので、期間内の提出をお願いします。

## 記入上の注意

- 黒枠太線の枠内を記入してください。
- ①欄「申請者」は、児童の保護者を記入してください。
- ②欄「対象児童」は、本年4月に小中学校へ入進学する児童を記入してください。
- ③欄「同居者」は、申請者や児童と同じ世帯に属する方全員を記入してください。
- ④欄「振込口座」は、申請者名義の口座を記入してください。なお、ゆうちょ銀行の場合や申請者が外国籍の場合は、通帳の見開き部分の写しも添付してください。

甲府市 記入欄	ひとり親家庭等医療費助成受給状況		所得税課税状況		生活保護受給状況	
	該当・却下	受給者番号	非課税・課税		非該当・申請中・受給中	
		却下理由			支給金額	円
	決定・却下	郵送・窓口			受付日	