

**京都市ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業
給付金支給申請書**

(宛先)京都市長

受講修了時給付金・合格時給付金の支給を受けたいので下記により申請します。
また、受給資格の有無及び支給額の決定のために必要な事項に関して、公簿等で調査することに同意します。

		年 月 日			
氏名 (申請者)	フリガナ	生年 月日	年 月 日		
児童の氏名 (受講者が児童の場合)	フリガナ	生年 月日	年 月 日		
住所	(〒 -)		電話()		
受講施設の名称					
講座の名称					
受講科目	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
試験を免除できる科目					
受講期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (受講開始日)				
所要費用	入学料	円			
	受講料	円	合計額	円	
申請金額	※ 1円未満は切り捨てること。				円
振込口座	金融機関	銀行金庫		店	口座の種類
	(フリガナ)			口座番号	普通・当座・その他
	口座名義				
申請者と生計を一にする子の氏名等 ※申請者が児童の母又は父ではなく、寡婦(夫)控除のみなし適用対象者の場合のみ記載	フリガナ		生年 月日	年 月 日	
	住所(別居の場合)				
	申請者の地方税法上の扶養親族に該当				する・しない
(備考)					

(注意)

- 1 受講修時給付金の支給申請期間は、受講修了日から起算して30日以内です。
- 2 合格時給付金の支給申請期間は、合格証書に記載されている日付から起算して40日以内です。
- 3 合格時給付金の支給申請における所要費用については、受講修了時給付金の算定基礎となった入学料、受講料を記入してください。
- 4 免除できる科目とは、過去に高等学校で免除に必要な単位を修得している科目、過去に高卒認定試験で一部科目に合格している科目等です。