対象：住民税所得割・均等割非課税世帯

受付No.

沖縄こども未来プロジェクト　入学応援給付金申込書

21年4月入学（高校用）

申込者本人	フリガナ		性別	（西暦）生年月日		
	お名前		男・女	年　月　日生		歳
	現在在籍している学校名					

保護者など	フリガナ		性別	（西暦）生年月日		本人との続柄
	お名前		男・女	年　月　日生	歳	
	書類送付先住所・連絡先	〒（　　—　　） 市　町　村 電話番号（連絡の取れる番号をお書き下さい） 保護者携帯：　　自宅：			扶養の子どもの数（下記※1参照） 人	
		保護者Eメール　　@				
	お仕事	□ 仕事をしている　□ 仕事をしていない 勤務先名	【仕事をしている人のみ】雇用について □正社員　□契約社（職）員　□派遣社（職）員 □パート・アルバイト　□自営業 □その他（　　）			

ご家族欄（同一世帯） ※税込年収は所得税や社会保険など引かれる前の総支給額のこと。源泉徴収票での支払金額欄の金額にあたります。	お名前	本人との続柄	年齢	職業・学校・学年	Ⓐ 昨年の税込収入（総支給額）
			歳		
			歳		
			歳		
			歳		
			歳		
			歳		

収入	勤労収入	2019年の世帯全員の税込年収（総支給額）Ⓐ合計　　円
	公的給付養育費など	※現在、受けている項目の1か月分（世帯全員分）を記載ください。 何か月分かまとめて支給されるものは1か月分をお書きください。
		□児童扶養手当　円　□児童手当　円 □遺族・障害年金　円　□養育費　円 □老齢年金　円　□その他（　　）
備考欄		（家族の記入欄が足りないなど、補足することがあれば記入してください）

□以上の記載事項は、事実と相違ありません。なお事実と相違の場合は、給付金の返還に応じます。

□給付金振込先は、申請者本人（お子さん）名義の口座となることを了承いたします。

以上の項目に同意したら、□に✓を入れ、氏名を記入してください。

	年		月		日	保護者氏名	印

※ご記入頂きました個人情報は、「入学応援給付金」の審査以外には使用することはございません。

※情報漏えい防止の観点から原則、FAXでの受付は行っておりません。（HPのフォームか、郵送で申請してください）

※1　扶養の子どもについて　18才未満で勤労していない（アルバイトは含まない）人数（申込者含む）

「入学応援給付金」選考委員会の審査にあたって、参考にいたしますので、
以下の項目について、差し支えのない範囲でお答えください。

申込者氏名

1. 家計、お子さんの教育費、保護者のお仕事、ご家族の健康などの状況について
お書き下さい。

2.新年度の入学や新生活にあたって、沖縄こども未来プロジェクト以外の返済不要の給付金を受ける予定がありますか。

ア）受ける予定　　イ）受ける予定はない

↓

団体名（　　）から給付金額（　　）円
の給付が決定・申請中・申請予定

3.「入学応援給付金」を受けられた場合、どのようにお使いになる予定ですか。

4. 沖縄こども未来プロジェクトの「入学応援給付金」はどのように知りましたか。

ア）新聞　　イ）沖縄タイムスのホームページ　　ウ）学校や保育園・幼稚園などの職員からの紹介・広報

エ）関わりのある団体の紹介（団体名　　）

オ）知人などからの紹介　　カ）メール・インターネット・SNSなど（具体的に　　）

キ）その他（具体的に：　　）

沖縄こども未来プロジェクトへのご要望などがございましたら、ご自由にお書き下さい。

ご協力ありがとうございました。