ＦＡＸ：０２４１－２５－７３５８

北塩原村農林課

令和４年　　月　　日

申請者　住　　所

（保護者） 氏　　名

電話番号

**北塩原村学生生活応援事業支給申請書**

＊北塩原村学生生活応援事業の内容を確認し、同意します。　□

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生との関係 | ※該当するものを〇で囲んでください  親　・　祖父母　・　その他（　　　　　　　） | | | | | | |
| 学生情報 | 住所  （送付先） | 〒　　　- | | | | | |
| 氏名 |  | | 生年月日 | |  | |
| 携帯電話番号 | |  | | | | |
| 学生が在籍  する学校 | 学校名 |  | | | 確認 | 学生証・（　　　） | |
| 添付書類 | 学生証の写し、またはそれに代わるもので在学している  ことが確認できるものの写し | | | | | | ﾁｪｯｸ欄  □ |