

# 記入例

※入金日は3月31日予定です。

令和7年度母子・父子家庭児童及び交通遺児修学給付金申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

(あて先)玉村町長

申請者

住所 玉村町大字下新田201役場ハイツ123

氏名 玉村 太郎

電話 0270-64-7719

区分 母子父子家庭児童・交通遺児

(該当する方に〇をつけてください。)

私は、玉村町母子・父子家庭児童及び交通遺児修学給付金条例第3条の規定により給付金を受けたいので、申請いたします。

保護者 (養育者)	住所	玉村町大字下新田201役場ハイツ123		
	氏名	玉村 太郎	☉・H 50. 8. 8) 生	
該当児童	氏名	続柄	生年月日	学校名・学年
	玉村 二郎	長男	平成23年5月5日	(玉村)小・☉中学校(2)年生
	玉村 華子	長女	平成28年7月7日	(玉村)☉小・中学校(3)年生

現在の  
学年を  
記入

※ 対象は小・中学生のみです

※ 振込先の通帳またはキャッシュカードのコピーを添付してください。

※ 福祉医療費受給資格者証のコピー又は戸籍謄本のコピーを添付してください。