



電気・ガス及び食料品価格等の物価高騰に伴い、家計の急変など、影響を受けている学生等に対し、学生生活を応援する意味を込めて

学生等応援給付金 **2**万円

※新冠町出身の高校生以上の学生等へ
応援給付金を支給します。



1 支給対象者

給付金の給付対象者は、次のいずれかの要件を満たす学生等（高校生、高等専門学校生、短期大学生、大学生、大学院生、専修学校生又は各種学校生等をいう。）とする。

- (1) 令和5年6月1日（以下「基準日」という。）において、本町の住民基本台帳に記録されている学生等
 - (2) 基準日において、本町の住民基本台帳に記録されている世帯の世帯員として、基準日以前に記録されていた学生等
- ※大学進学で住所を異動した方も対象となります。

2 支給金額

学生1人につき、20,000円を支給します。

3 申請方法

裏面に記載されている給付申請書（様式第1号）に必要事項を記載の上、次の書類を添付して提出。

- (1) 在学証明書又は学生証の写し
- (2) 振込先金融機関口座の写し

4 申請期間

令和5年7月14日（金）～12月15日（金）まで
※お早目の申請をお願いいたします。

※申請書は裏面にあります。また、新冠町HP及びフェイスブックにも申請書を掲載しております。

問い合わせ先：新冠町教育委員会管理課
電話番号：0146-47-2547

新冠町学生等応援給付金給付申請書

令和 年 月 日

新冠町教育委員会 教育長 様

新冠町学生等応援給付金の給付を受けたいので、関係資料を添えて申請します。

申請者	住 所			
	現在居住している住所		下宿・学生寮・借間・知人宅 (該当項目を○で囲む)	
	フリガナ			
	氏 名	⑩		
	生 年 月 日	年	月	日
	連 絡 先 TEL			
	在学している学校名		高校・高等専門学校・短期大学・ 大学・大学院・専修学校 その他 () (該当項目を○で囲む)	
保護者	住 所			
	フリガナ		申請者との 続 柄	
	氏 名			
	連 絡 先 TEL			
給付金振込先	金融機関名 _____ 支店名 _____			
	口座名義 _____			
	口座種別 _____			
	口座番号 _____			
添付資料 <input type="checkbox"/> 在学証明書又は学生証の写し <input type="checkbox"/> 振込先金融機関口座写し				
備 考				