

岐阜県山県市長 様

令和 7 年度山県市小中学校、高等学校及び特別支援学校
入学等準備応援金 支給要件確認書兼受給者変更申請書

提出日	年 月 日
-----	-------

1. 対象児童

フリガナ		生年	平成・令和	基準日 (R8.1.7) 現在	<input type="checkbox"/> 小学校入学予定
氏名		月 日	年 月 日	の学年 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 小学 6 年生
住所	〒501ー 山県市				

※住所欄には、基準日 (令和 8 年 1 月 7 日現在) の住所を記載してください。基準日に山県市に住民票がない場合は対象外です。

2. 申請者 (現在児童手当を受給している者)

私は、応援金の受給について、3 の者に変更します。

フリガナ		連絡先電話番号	
氏 名			
住 所	<input type="checkbox"/> 対象児童と同じであれば☑のみ 〒	対象児童との 続柄	父・母・その他 ()

3. 応援金受給者 (支給対象児童の保護者に限ります。)

私は、応援金の受給について、下記 (1) ~ (3) について誓約・同意いたします。

フリガナ		連絡先電話番号	
氏 名			
住 所	<input type="checkbox"/> 対象児童と同じであれば☑のみ 〒	対象児童との 続柄	父・母・その他 ()

【誓約・同意事項】 各項目のチェック欄に☑を入れてください。

- ☐ (1) 応援金の支給要件を審査するため、市が必要な住民記録、児童手当支給記録等の公簿等の確認を行うこと
や必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- ☐ (2) 公簿等で確認できないときは、関係書類提出の求めに応じます。
- ☐ (3) 応援金の支給後、申請内容等に偽りがあった場合や相違があり支給要件に該当しなかった場合は、支給
済みの応援金について速やかに返還します。

4. 応援金受取方法

下記口座への振込を希望します。(3 の応援金受給者名義に限る。)

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください)	フリガナ 口座名義 ※通帳の表記に合わせてください。
銀行 信連 金庫 農協 信組	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座		
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は、※欄にご記入ください。	通帳番号 (右詰めでお書きください)		
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の 見開き左上またはキャッシュカードに記載さ れた記号・番号をお書きください。		※		

※金融機関の申請には、裏面の通りに振込先金融機関口座確認書類を添付してください。
※金融機関で口座が作れない等、口座による受取ができない方は、山県市役所 学校教育課 (0581-22-6844) までお問い合わせください。

裏面も必ず確認してください

提出書類

① 令和7年度山県市小中学校、高等学校及び特別支援学校入学等準備応援金支給要件確認書兼受給者変更申請書(本書)

※必要事項を記入してください。

② 表面 2 関係 『申請者の本人確認書類のコピー』

(例)・運転免許証(裏面に住所記載がある場合は裏面のコピーも必要)

・マイナンバーカード(顔写真の写っている面)

・その他(氏名・住所が本書に記載のものと相違ないことが確認できるもの)

など、いずれか1つのコピーを提出してください。

※有効期限のあるものについては、必ず期限内のものを提出してください。

③ 表面 3 関係 『応援金受給者と対象児童の監護関係確認書類』

(例)・戸籍謄本

※受給者と対象児童が同居している場合は添付不要です。

④ 『受取口座を確認できる書類のコピー』

【受取口座記入欄】に記入した口座の通帳またはキャッシュカードのコピーを提出してください。

※通帳は見開き(1ページ目)をコピーしてください。

〈注意事項〉

①と②と④の書類は、必ず提出が必要です。

③は、受給者と対象児童が同居している場合は不要です。

お問い合わせ先
山県市教育委員会 学校教育課 入学等準備応援金担当
0581-22-6844
(受付時間 平日/9:00～17:00)