第3号様式(第6条関係)

年　　月　　日

　　(宛先)阿久根市長

申請者　氏名　　　　　　　　　　印

自立支援教育訓練給付金支給申請書

　自立支援教育訓練給付金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  |
| 個人番号 |
| 住所 | (〒　　　―　　　　) | | 電話(　　　)  　　　― |
| 支給対象講座の実施機関の名称 |  | | |
| 支給対象講座の名称 |  | | |
| 支給対象講座の期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日  (受講開始日) | | |
| 所要費用 | 入学料　　　　円、受講料　　　　円　　合計額　　　　　　円 | | |
| 児童扶養手当の受給の証明 | 上記申請者は、児童扶養手当を受給していることを証明する。  担当者氏名 | | |
| (備考) | | | |

(注意)

　１　「児童扶養手当の受給の証明」欄は、市の児童扶養手当支給担当者が確認の上、記入押印します。その場合、児童扶養手当証書を添付する必要はありません。

　２　添付書類

　　(１)　支給対象者及びその児童の戸籍謄本又は抄本及び世帯全員の住民票の写し

　　(２)　支給対象者に係る児童扶養手当証書の写し又は受給希望者の前年の所得額等についての市町村長の証明書(申請が１月から７月までの間にあっては、前々年のもの)

　　(３)　指定通知書

　　(４)　支給対象講座を修了したことを証する証明書

　　(５)　支給対象講座の受講のために支払った費用に係る領収書

　　(６)　その他市長が必要と認める書類