

ひとり親受験生応援プロジェクト助成申請書

申請日 令和 年 月 日

社会福祉法人防府市社会福祉協議会
会長 様

申請者氏名 _____

申請者住所 防府市 _____

連絡先 _____

以下のとおり、必要書類を添えてひとり親受験生応援プロジェクト助成金を申請します。

| | | | |
|-----------------------------|---|----------------|---------|
| ふりがな | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 申請者氏名 | | 生年月日 | 年齢 |
| | | 昭和 平成 年 月 日 | 歳 |
| ふりがな | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 受験生氏名 | | 生年月日 | 年齢 |
| | | 平成 年 月 日 | 歳 |
| 受験校① | 大学 専門学校 | 受験料（手数料除く） | 受験料支払日 |
| | 学部 科 | 円 | 年 月 日 |
| 提出書類 | 受験料領収書写し・クレジットカード明細書写し・その他（ ） | | |
| 受験校② | 大学 専門学校 | 受験料（手数料除く） | 受験料支払日 |
| (※受験校①の大学受験料が30,000円未満の場合) | 学部 科 | 円 | 年 月 日 |
| 提出書類 | 受験料領収書写し・クレジットカード明細書写し・その他（ ） | | |
| 申請者要件 確認書類 (abc いずれか) | a.児童扶養手当証書写し（有効期限内のもの） b.児童扶養手当 現況届審査結果通知書写し（令和6年度発行分） c.遺族年金証書写し（申請者分） | | |
| 振込先 | 銀行 信用金庫 | 支店 支所 | 普通 ・ 当座 |
| | 口座番号 (右ヅメ) | 口座名義（カタカナ） | |
| 提出書類 | 口座写し・ キャッシュカード写し・その他（ ） | | |
| チェック☐を つけてください | <input type="checkbox"/> 本申請に係る受験料について、他機関から補助金や助成金を受けていません。 | | |

申請先（郵送可）：

防府市社会福祉協議会 〒747-0026 防府市緑町1-9-2

令和7年1月6日以降は新庁舎へ移転します ⇒ 〒747-8501 防府市寿町7-1

※ご記入いただいた個人情報は、本事業に必要な場合にのみ使用し、その他の目的では一切使用いたしません。

事務局受付