

入学祝い金申し込み書

千代田区社会福祉協議会会長 様

下記の通り入学祝い金を申し込みます。

また、申し込み内容確認のために、下表①から⑤の情報を、入学祝い金贈呈事業実施要領第6条の規定に基づき、千代田区社会福祉協議会から千代田区教育委員会事務局子ども部子育て推進課手当・医療係に照会することに同意します。

①	申込者氏名 ※自署	入学者との関係 ()
②	申込者住所	千代田区
③	申込者電話番号	
④	入学者氏名	
⑤	入学者生年月日	年 月 日
⑥	入学先学校名	
⑦	振込み口座	ふりがな □座名義： 金融機関・支店名： 種別：（ 普通 ・ 当座 ） □座番号：
⑧	備考	

※在学を証明する書類（在学証明書）、入学者の本人確認ができる書類（健康保険証等）の写し、在学中の学校の概要が分かる書類（パンフレット等）を添付してください。

※記入していただいた個人情報は、本事業以外には使用いたしません。