|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号（市記入欄） |  |

（様式第１号）

**令和7年度　泉佐野市グローバル人材育成支援金交付申請書兼請求書**

申請日　令和　　年　　月　　日

　泉佐野市長　様

申請者（対象生徒の保護者のうち主たる生計維持者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 泉佐野市 |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 電　話 |  |

私は、下記のとおり、令和7年度の泉佐野市グローバル人材育成支援金の交付を申請します。なお、交付決定を受けた場合は、交付決定額について交付されるよう請求します。

記

1　対象生徒

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日生（　　歳） | 続柄 | 子・その他（　　） |
| 在籍校名 | 学校 | 学　年 | 第　　学年 |
| 在籍校の所在地 |  |
| 住　所 | ※申請者の住所と異なる場合はご記入ください（同じ場合は「同上」と記載）〒 |

2　支援金交付申請（請求）額：様式第2号の【申請者記入欄】の3に記入した額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  |  |  |  |  |  | 円 |

3　交付決定を受けた場合の支援金振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【指定振込口座】金融機関名 |  | 銀行農協信用組合信用金庫 |  | 支店本店支所出張所 | 普通・当座 |
| フリガナ |  | 口座番号（右詰め） | 担当課確認 |
| 口座名義人（申請者と同一） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4　申請者の誓約・同意事項

私（申請者）は、この申請に当たり、令和7年度申請要領の内容を了知のうえ、申請者として遵守すべき事項及び義務について、誠実に履行することを誓約します。

また、支援金の交付決定に係る審査上必要な範囲に限り、泉佐野市が管理する私に関する住民基本台帳の情報及び市税の情報（納付状況・課税所得の状況）を泉佐野市が確認することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　申請者氏名（本人自署）