

年 月 日

会津若松市教育委員会教育長

会津若松市ゆめみらい応援事業支援金交付申請書

会津若松市ゆめみらい応援事業支援金の交付を受けたいので、会津若松市ゆめみらい応援事業支援金交付要綱第3条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請者	フリガナ		生年月日 及び年齢		年 月 日生 (歳)	
	氏 名					
	住 所	〒 —	電話 番号	電話	— —	
				携帯	— —	
	高等学校	学校	卒業見込 ・卒業年月		年 月	卒業見込 卒業
	進学志望校	専修学校 科学科 短期大学・大学 学部				
	修業年限	年				
	交付を希望 する期間	年 月 から 年 月 まで				
交付を希望 する分野	学業 ・ スポーツ ・ 文化芸術					
生計維持者	氏 名	㊞	本人との関係 (続柄)			
	住 所	〒 —	電話 携帯	— — — —		
	勤務先名		職務内容			
家族構成 (申請者除く)	氏 名		続柄	年齢	本人と 同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	

(注1) 「生計維持者」の欄には、申請者の生計を主として維持する方を記載ください。