

ひとり親家庭高等学校卒業程度認定試験合格支援事業
給付金支給申請書

令和 年 月 日

(宛先) 厚木市長

☐ 受講開始時給付金

☐ 受講修了時給付金

☐ 合格時給付金

申請者

の支給を受けたいので次のとおり申請します。

※いずれかに印をつけること。

なお、この申請に関する私の情報を公簿等により確認することに同意します。

氏 名 (申請者)	フリガナ		生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (歳)	
児童の氏名 (受講者が児童の場合)	フリガナ		生 年 月 日	平成 ・ 令和 年 月 日生 (歳)	
住 所	(〒 —)			電 話	(—)
受講施設の 名称					
講座の名称					
受講科目	1	2	3	4	
	5	6	7	8	
試験を免除で きる科目					
受講期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (受講開始日)				
所要費用	入学料 円、受講料 円 合計額 円				
希望する支払 金融機関	金融機関名		口座の種類	普通・当座・その他	
	支店名		口座番号		
	(フリガナ) 口座名義				
(備考)					

(注意)

- 1 受講開始時給付金の支給申請期間は、受講開始日から起算して30日以内です。
- 2 受講開始時給付金の支給申請における所要費用については、受講開始のために支払った入学料、受講料を記入してください。
- 3 受講修了時給付金の支給申請期間は、受講終了日から起算して30日以内です。
- 4 合格時給付金の支給申請期間は、合格証書に記載されている日付から起算して40日以内です。
- 5 合格時給付金の支給申請における所要費用については、受講修了時給付金の算定基礎となった入学料及び受講料を記入してください。
- 6 免除できる科目とは、過去に高等学校で免除に必要な単位を修得している科目、過去に高卒認定試験で一部科目に合格している科目等です。