

自立支援教育訓練給付金支給申請書

(宛先)所沢市長

所沢市自立支援教育訓練給付金支給要綱第7条の規定に基づき、自立支援教育訓練給付金の支給申請をします。

なお、自立支援教育訓練給付金の支給に関し、世帯全員の住民基本台帳及び市民税の課税状況並びに私の児童扶養手当の受給資格台帳を閲覧することに同意します。

申請者	ふりがな 氏名	生年月日
	①	年 月 日
	個人番号	電話番号
	住所 所沢市	
申請内容	講座名	
	受講に係る経費①	円
	雇用保険法による教育訓練給付金の受給額②	円
	申請金額 ① × 0.6 - ②	円
	振込口座	銀行・農協 信用金庫 支店 普通 口座番号 口座名義 (カタカナ)
寡婦等のみなし適用対象者(次の要件に該当し、かつ、生計を一にする子がいる者)であるか。 ・ 現に扶養する20歳未満の児童との関係が母又は父ではない。 ・ 申請者が婚姻(民法上の婚姻。以下同じ。)によらないで母又は父となったもので、現に婚姻していない。		該当・非該当

(注意事項)

支給申請期間は、講座受講修了日（専門実践教育訓練給付金の支給を受けようとするときにあっては、専門実践教育訓練給付金の支給額が確定した日）から起算して30日以内です。