

## 記入例

## 所沢市若者応援事業給付金交付申請書

所沢市長 あて

申請日を記入

申請日 令和●●年●●月●●日

申請日現在の住所を記入

|     |            |                         |  |
|-----|------------|-------------------------|--|
| 申請者 | フリガナ<br>氏名 | 所沢 太郎                   |  |
|     | 住所         | 〒359-●●●●<br>所沢市並木●-●-● |  |
|     | 支給対象者との続柄  | 本人 / 父 / 母              |  |
|     | 電話番号       | 090 - ×××× - ××××       |  |

下記の支給対象者について、所沢市若者応援事業給付金の交付を申請します。

記

|                   |  |  |          |   |   |   |   |
|-------------------|--|--|----------|---|---|---|---|
| 支給対象者             | フリガナ<br>氏名   | <input type="checkbox"/> 申請者と同じため省略する<br>所沢 太郎                   | 生年<br>月日 | 平成●●年●●月●●日生<br><small>※H19.4.2～H22.4.1生が対象です</small> |   |   |   |
|                   | 住所   | <input type="checkbox"/> 申請者と同じため省略する<br>〒359-●●●●<br>所沢市並木●-●-● | 個別ID     | ●   | ● | ● | ● |
| LINEから<br>申請しない理由 | <input type="checkbox"/> LINEを利用していない<br><input type="checkbox"/> 本人・家族がスマートフォンを所有していない<br><input type="checkbox"/> スマートフォンは所有しているがLINEを利用していない<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  |          |   |   |   |   |
| 希望する支給物           | <input type="checkbox"/> QUOカードP<br><small>※ご利用にはスマートフォンが必要<br/>詳細については、株</small><br><input type="checkbox"/> QUOカード(カー  |  |          |   |   |   |   |

案内通知に記載している  
6ケタの個別IDを記載「LINEから申請しない理由」と  
「希望する支給物」は記載不要です