

(様式第 1 号)

年 月 日

留萌ふるさと学生応援事業（小包送付）給付申請書

(宛先) 留萌市長

(申請者) 住 所  
氏 名  
電話番号  
E-mail

留萌ふるさと学生応援事業（小包送付）実施要綱第 5 条に基づき、申請します。

記

【留萌ふるさと学生応援事業（小包送付）給付対象者（送付先）】

住 所	〒 ー
氏 名	
生年月日	
電話番号	
E-mail	
通学する学校名	
申請者との続柄	

【添付書類】

- ・子が学生であることを証明することのできる書類の写し（学生証や在学証明書など）