

第1号様式（第4条関係）

大垣市ハートフル学生応援事業申請書（市外学生用）

令和 年 月 日

大垣市長 様

申請者 氏 名 _____

※ 学生本人または保護者等の方が申請できます。

次のとおり、関係書類を添えて申請します。

対象者（学生）の 情報	(フリガナ) 氏 名	()	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	
	現住所 (発送先)	〒 -			
	学校名 (学年)	(年)			
	電話番号		メー ル ア ド レ ス		
保護者等の 情報	(フリガナ) 氏 名	()	電話番号		
	現住所	〒 -			
送付を希望 する特産品		第1希望	第2希望	第3希望	
	申請用No.				
<p>【関係書類】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 市外の大学等に在学中であることを証明する書類等の写し（学生証、在学証明書等） ・ 対象者が市外に居住していることを証明する書類等の写し（住民票、アパート等賃貸借契約書の写し、公共料金の支払いの写し、入寮証明書等） <p>申請にあたり、次の事項に同意します。また、次の事項について対象者又は保護者等の同意を得ていることを誓います。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 市が申請書の内容について、住民基本台帳等により確認すること。 ・ 市が学生の在学等の情報について、大学等に確認すること。 ・ 市が申請書の内容を、特産品等の発送等を委託する業者へ情報提供すること。 					

【関係書類貼付欄】

- ※ 貼付（のり付け等）せず、書類をそのまま送付してもらっても結構です。
- ※ 関係書類は、その内容が分かるよう画像データ（推奨：JPEG形式）として取り込み、下表に添付の上、提出することもできます。

市外の大学等に在学中であることを証明する書類等の写し

対象者（学生）が市外に居住していることを証明する書類等の写し