

奨学のための給付金申請のため、保護者等の個人番号を 名分提出します。

生徒	学校名	熊本県立第一高等学校																																								
	学年																																									
	氏名																																									
保護者等	個人番号																																									
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																													-						-						
				-						-																																
	氏名																																									
	生年月日																																									
	昭和 _____年____月____日 平成 _____年____月____日																																									
	課税地																																									
	その年の1月1日現在（前倒し給付を申請する場合には、その前年の1月1日現在）の市区町村までの住所（日本国内に住所を有していない場合には□にレ点をつけてください。）																																									
<table border="1"><tr><td>都</td><td>道</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>市</td><td>区</td></tr><tr><td>府</td><td>県</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>町</td><td>村</td></tr></table>													都	道												市	区	府	県												町	村
都	道												市	区																												
府	県												町	村																												
☐ 日本国内に住所を有していない。																																										
保護者等	個人番号																																									
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																													-						-						
				-						-																																
	氏名																																									
	生年月日																																									
	昭和 _____年____月____日 平成 _____年____月____日																																									
	課税地																																									
	その年の1月1日現在（前倒し給付を申請する場合には、その前年の1月1日現在）の市区町村までの住所（日本国内に住所を有していない場合には□にレ点をつけてください。）																																									
<table border="1"><tr><td>都</td><td>道</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>市</td><td>区</td></tr><tr><td>府</td><td>県</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>町</td><td>村</td></tr></table>													都	道												市	区	府	県												町	村
都	道												市	区																												
府	県												町	村																												
☐ 日本国内に住所を有していない。																																										

②通知カードの記載事項（氏名、住所、生年月日、性別、個人番号）を変更すべき事由が発生しておらず、記載事項に変更がない場合、または、デジタル手続法の施行日（令和2年5月25日）以前に通知カードの変更手続が完了している場合に限り、個人番号カードの写しの代わりに通知カードの写しを添付することができます。

※学校受付日 年 月 日

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。