

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。

個人番号カードの写し等を貼り付けた上で、太枠の箇所（個人番号提出人数、個人番号、氏名、生年月日）を手書きで記載してください。保護者等による代筆も可能です。

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												
	氏名												
	生年月日												
	昭和 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。）												
	都府県 市区町村												
	☐ 日本国内に住所を有していない。												
保護者等	個人番号												
	氏名												
	生年月日												
	昭和 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。）												
	都府県 市区町村												
	☐ 日本国内に住所を有していない。												

注) ①個人番号カードの写しが提出できない場合は、個人番号が記載された住民票又は住民票記載事項証明書等を本台紙と併せて提出願います。

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。

※印の欄は、学校設置者において記入してください。 ※学校受付日 令和 年 月 日

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。