第１号様式（第７条関係）　　（修了支援給付金用）

母子家庭等高等職業訓練促進給付金等交付申請書

年　　月　　日

（宛先）奈良市長

申請者

住　　所	（〒　　－　　）
フリガナ	
氏　　名	
生年月日	
電　　話	（　　）　　－

修了支援給付金の交付を受けたいので次のとおり申請します。また、私の世帯の戸籍、住民票及び所得状況を示す書類について申請の審査のために必要な限度において閲覧されることに同意します。

①過去の受給の有無		過去に修了支援給付金を受けたことが（ある　・　ない）		
②養成機関及び修業内容	養成機関名			
	所在地			電話（　　）　－
	修業期間	年　月　日～　年　月　日	養成区分	昼間　・　夜間
	修業している資格	看護師・介護福祉士・保育士・理学療法士・作業療法士・（　　）		
③児童扶養手当の受給の証明		上記申請者は、児童扶養手当を受給していることを証明します。（担当者氏名）		
備　考				

（注）

１　申請は、修了日の翌日から起算して３０日以内に行えます。

２　申請書には、次の書類を添付してください。

(1) 戸籍謄本又は抄本（修業開始日及び修了日における状況を証明するもの）及び世帯全員の住民票の写し（修了日における状況を証明するもの）

(2) 児童扶養手当証書の写し（「③児童扶養手当の受給の証明」欄に市の児童扶養手当支給担当者が確認の上、記名押印する場合は、添付する必要はありません。）又は前年の所得の額並びに扶養親族等の有無及び数並びに老人控除対象配偶者、老人扶養親族及び特定扶養親族の有無及び数についての市町村長の証明書（所得税法に規定する控除対象扶養親族（１９歳未満の者に限る。）がある者にあっては、当該控除対象扶養親族の数を明らかにすることができる書類及び当該控除対象扶養親族の所得の額についての市町村長の証明書を含む。）（修業開始日及び修了日の属する年の前年（その日が１月から７月までの場合には、前々年）の状況を証するもの）

(3) 市長村民税非課税世帯にあっては、その事実を証する書類（修了日の属する年度（その日が４月から７月までの場合は、前年度）の状況を証するもの）

(4) 修業していた養成機関の長が発行する修了を証明する書類