別記第1号様式(第2条関係)

新発田市遺児激励事業対象者資格認定申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 住所 | | 新発田市 | | | | | 電話 | |  |
| 遺児 | 氏名 | | 生年月日 | 申請者との続柄 | | 学年 | | 備考 | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
| 父母の状況 | | 氏名 | | | | | | 死亡年月日 | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |

　添付書類　遺児の戸籍謄本

　上記のとおり、新発田市遺児激励事業対象者として認定を得たいので､関係書類を添えて申請します。

　　　　　　年　　月　　日

住所　新発田市

氏名

　　(宛先)新発田市教育委員会