

山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金等交付申請書

令和 年 月 日

山口市長 様

申請者の氏名 (※)

(※)本人が手書きしない場合は、**記名押印**してください。

山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金の交付を受けたいので、下記により申請します。

①氏名 (個人番号)	ふりがな	生年月日	年 月 日 (歳)	
	(個人番号)			
②住所	(〒 -)	電話 () -		
③過去の交付の有無	過去に母子・父子家庭高職業訓練促進給付金を受けたことが ある ・ ない			
④本給付金と同時に利用する 給付金・貸付金について				
⑤養成機関及び 修業内容について	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
	修業に係る資格	看護師・保健師・助産師・介護福祉士・理学療法士・作業療法士・保育士・理容師 美容師・歯科衛生士・社会福祉士・製菓衛生師・調理師・その他 ()		
⑥養成機関の長の証明	上記申請者の修業期間は、上記のとおり相違ないことを証明する。 (教育訓練機関の長 氏名)			
⑦希望する支払 金融機関	金融機関名	口座の種類 普通・当座・その他		
	支店名	口座番号		
	口座名義(フリガナ)			
⑧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する (児童扶養手当証書番号 No.) (担当者氏名)			
⑨所得の額	前年(所得水準を超えた場合は前々年。1月から7月までに申請する場合は前々年、同、所得水準を超えた場合は3年前の年)の所得額	⑩養育費の額	前年(所得水準を超えた場合は前々年。1月から7月までに申請する場合は前々年、同、所得水準を超えた場合は3年前の年)の養育費の額	
	円		円 ×8割= 円	

(注意)

- 「④本給付金と同時に利用する給付金・貸付金」欄は、本給付金と同時に利用する給付金・貸付金がある場合には、必ず記載してください。
- 在籍証明書等を添付する場合は、「⑥養成機関の長の証明」は必要ありません。
- 「⑧児童扶養手当の受給の証明」欄は、市において確認の上、記入します。その場合、児童扶養手当証書を添付する必要はありません。また、「⑨所得の額」欄及び「⑩養育費の額」欄の記入も必要ありません。

(裏面)

①申請者と同一の世帯に属する者の氏名等について
(住民票の世帯が別であっても、直系の血族又は兄弟姉妹で申請者と生計を同じくする方は記載してください。)

1氏名 (個人番号)	ふりがな ----- (個人番号)	生年月日	年 月 日生 (歳)
	(〒 -)		
住所	(〒 -)		続柄 申請者の地方税上の扶養 親族に 該当・非該当
	2氏名 (個人番号)	ふりがな ----- (個人番号)	生年月日
(〒 -)			
住所	(〒 -)		続柄 申請者の地方税上の扶養 親族に 該当・非該当
	3氏名 (個人番号)	ふりがな ----- (個人番号)	生年月日
(〒 -)			
住所	(〒 -)		続柄 申請者の地方税上の扶養 親族に 該当・非該当
	4氏名 (個人番号)	ふりがな ----- (個人番号)	生年月日
(〒 -)			
住所	(〒 -)		続柄 申請者の地方税上の扶養 親族に 該当・非該当
	5氏名 (個人番号)	ふりがな ----- (個人番号)	生年月日
(〒 -)			
住所	(〒 -)		続柄 申請者の地方税上の扶養 親族に 該当・非該当
	(備考)		

山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金等交付申請書

令和 年 月 日

山口市長 様

申請者の氏名 (※)

(※)本人が手書きしない場合は、**記名押印**してください。

山口市母子・父子家庭修了支援給付金の交付を受けたいので、下記により申請します。

①氏名 (個人番号)	ふりがな	生年月日	年 月 日 (歳)	
	(個人番号)			
②住所	(〒 -)	電話 () -		
③過去の交付の有無	過去に修了支援給付金を受けたことが ある ・ ない			
④本給付金と同時に利用する 給付金・貸付金について				
⑤養成機関及び 修業内容について	養成機関名			
	所在地	電話 () -		
	修業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	養成区分	昼間・夜間
	修業に係る資格	看護師・保健師・助産師・介護福祉士・理学療法士・作業療法士・保育士・理容師 美容師・歯科衛生士・社会福祉士・製菓衛生師・調理師・その他 ()		
⑥養成機関の長の証明	上記申請者の修業期間は、上記のとおり相違ないことを証明する。 (教育訓練機関の長 氏名)			
⑦希望する支払 金融機関	金融機関名	口座の種類 普通・当座・その他		
	支店名	口座番号		
	口座名義(フリガナ)			
⑧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する (児童扶養手当証書番号 No.) (担当者氏名)			
⑨所得の額	前年(所得水準を超えた場合は前々年。1月から7月までに申請する場合は前々年、同、所得水準を超えた場合は3年前の年)の所得額 円	⑩養育費の額	前年(所得水準を超えた場合は前々年。1月から7月までに申請する場合は前々年、同、所得水準を超えた場合は3年前の年)の養育費の額 円 ×8割= 円	

(注意)

- 「④本給付金と同時に利用する給付金・貸付金」欄は、本給付金と同時に利用する給付金・貸付金がある場合には、必ず記載してください。
- 修了証明書等を添付する場合は、「⑥養成機関の長の証明」は必要ありません。
- 「⑧児童扶養手当の受給の証明」欄は、市において確認の上、記入します。その場合、児童扶養手当証書を添付する必要はありません。また、「⑨所得の額」欄及び「⑩養育費の額」欄の記入も必要ありません。

(裏面)

①申請者と同一の世帯に属する者の氏名等について

(住民票の世帯が別であっても、直系の血族又は兄弟姉妹で申請者と生計を同じくする方は記載してください。)

1氏名 (個人番号)	ふりがな -----	生年月日	年 月 日生 (歳)
	(個人番号)		
住 所	(〒 -)	続柄	
		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当	
2氏名 (個人番号)	ふりがな -----	生年月日	年 月 日生 (歳)
	(個人番号)		
住 所	(〒 -)	続柄	
		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当	
3氏名 (個人番号)	ふりがな -----	生年月日	年 月 日生 (歳)
	(個人番号)		
住 所	(〒 -)	続柄	
		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当	
4氏名 (個人番号)	ふりがな -----	生年月日	年 月 日生 (歳)
	(個人番号)		
住 所	(〒 -)	続柄	
		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当	
5氏名 (個人番号)	ふりがな -----	生年月日	年 月 日生 (歳)
	(個人番号)		
住 所	(〒 -)	続柄	
		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当	
(備考)			

16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族に関する申立書

山口市長 様

住所

氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、**記名押印**してください。

私の所得税法上の扶養親族のうち、前年（請求日が1月から7月までの間にある場合は、前々年）の12月31日において年齢が16歳以上19歳未満であった者について、以下のとおり申し立てます。

□ 16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族

1	ふりがな		続柄	生年月日	年 月 日
	氏 名				
	個人番号	住所（別居の場合）			
2	ふりがな		続柄	生年月日	年 月 日
	氏 名				
	個人番号	住所（別居の場合）			
3	ふりがな		続柄	生年月日	年 月 日
	氏 名				
	個人番号	住所（別居の場合）			
4	ふりがな		続柄	生年月日	年 月 日
	氏 名				
	個人番号	住所（別居の場合）			

【添付書類】

- ・ 16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の所得証明書

【注意事項】

- ・ この申立書は山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金等の支給を受けようとする方に、前年（申請日が1月から7月までの間にある場合は、前々年）の12月31日（年の途中で死亡した場合には、その死の亡日）において年齢が16歳以上19歳未満の所得税法上の扶養親族がいる場合に、その扶養親族の氏名や、当該給付金の支給を受けようとする方との続柄等をご記入いただくものです。
- ・ 所得税法上の扶養親族とは前年（申請日が1月から7月までの間にある場合は、前々年）の12月31日（年の途中で死亡した場合には、その死亡した日）において、次のいずれにも該当する方です。
 - ① 配偶者以外の親族（6親等内の血族及び3親等内の姻族をいいます。）又は都道府県知事から養育を委託された児童（いわゆる里子）や市町村から養護を委託された老人である
 - ② あなたと生計を一にしている
 - ③ 前年（申請日が1月から7月までの間にある場合は、前々年）の所得税法上の合計所得金額が48万円以下
 - ④ 青色申告書の事業専従者として給与の支払いを受けていない又は白色申告書の事業専従者でない。

山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金等交付決定通知書

①氏名	ふりがな ----- (〒 -)	生年月日	年 月 日 (歳)
②住所	(〒 -)	電話 () -	
③養成機関の名称			
④修業に係る資格			
⑤修業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
⑥交付開始・終了(予定)月及び交付額	令和 年 月 ~ 令和 年 月	月額 円	
※ 交付番号 号			

さきにあなたから提出のありました山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金交付申請書に基づき審査したところ、上記のとおり決定したので通知します。

令和 年 月 日

山口市長

印

(注意)

- 母子家庭の母又は父子家庭の父でなくなったこと、山口市内に住所を有しなくなったこと、修業を取りやめたこと等により、交付要件に該当しなくなったときは、14日以内に市長に届出をしてください。
- 1により交付決定を取り消したとき、並びに、山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金事業実施要綱に基づく交付の要件に違反したときや虚偽の申請その他不正な手段により訓練促進給付金を受けたときは、この交付決定の全部又は一部を取り消すとともに、当該取り消しに係る部分について既に訓練促進給付金が交付されているときは、その返還を命ずることがあります。
- あなたが上記の養成機関に在籍していることを確認するため、定期的に出席状況に関する報告等を求めることがあります。

山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金等交付に係る出席状況報告書

提出日 令和 年 月 日

母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金に係る養成機関への出席状況を報告します。

①交付番号		
②氏名	ふりがな -----	
③住所	(〒 -)	電話 (-) -
④出席状況	令和 年 月において、月の初日から末日までの間の出席日数は 日であることを報告します。	
上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 養成機関の長 職・氏名 (※) (※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、 記名押印 してください。		

(注意)

養成機関に出席しないことが当該養成機関の年間学習カリキュラムに組み込まれている場合(夏期休暇等)は、出席したものと扱います。

山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金等交付資格喪失届

提出日 令和 年 月 日

①交付番号		
②氏名	ふりがな	
③住所	(〒 -)	電話 (-)
④資格喪失した理由	ア 母子及び父子並びに寡婦福祉法第6条1項又は第2項の配偶者のない者で現に児童を養育しているものでなくなったため イ 山口市内に住所を有しなくなったため ウ 養成機関への修業を取りやめたため エ その他 ()	
⑤理由が発生した日	令和 年 月 日	
上記のとおり、山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金の交付を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。		
氏名 (※)		
(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、 記名押印 してください。		

山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金等課税状況変更等届

提出日 令和 年 月 日

①交付番号		
②氏名	ふりがな	
③住所	(〒 -)	電話 (-)
④課税状況変更等の状況	ア 市民税が課される者となった。 イ 市民税が課されない者となった。 ウ 世帯を構成するものに異動があった。 エ その他 ()	
⑤変更が生じた日	令和 年 月 日	
上記のとおり、山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金等の交付にあたって、課税状況の変更等があったので届け出ます。		
氏名 (※)		
(※) 本人が手書きしない場合は、 記名押印 してください。		

山口市母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金等交付に係る出席状況等報告書

提出日 令和 年 月 日

母子・父子家庭高等職業訓練促進給付金に係る養成機関への出席状況等を報告します。

①交付番号		
②氏名	ふりがな	

③住所	(〒 -)	電話 (-)
④出席状況	令和 年 月において、月の初日から末日までの間の出席日数は _____日であることを報告します。	
	このうち、令和 年 月 日から 月 日までの間は、 新型コロナウイルス対策のため休校となったことを報告します。	
上記のとおり相違ないことを証明します。		
令和 年 月 日		
養成機関の長 職・氏名 (※)		
(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、 記名押印 してください。		

(注意)

養成機関に出席しないことが当該養成機関の年間学習カリキュラムに組み込まれている場合(夏期休暇等)は、出席したものと扱います。

新型コロナウイルス対策のため休校となった期間は、出席したものと扱います。