

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

塩竈市長 殿

住 所  
申請者  
氏 名

塩竈市海難・交通遺児教育手当受給資格認定申請書

塩竈市海難・交通遺児教育手当支給規則第5条の規定により受給資格の認定を申請します。

記

遺 児 氏 名	生 年 月 日	申請人との続柄	学 校 名	学 年
死亡した父母の氏名	遺族との続柄	死 亡 年 月 日	備 考	

年 月 日 受理		認 定 番 号							
支 給 開 始 年 月 日		年 月 日		支 給 月 額					
教 育 部 長		教 育 総 務 課 長		学 校 教 育 課 長		学 校 教 育 係 長		係	