

遠賀町長 様

申請者 (住所) _____

フリガナ

名 前 _____

がんばれ学生！おんがエール便給付申請書

がんばれ学生！おんがエール便の給付を受けたいので、次の項目について同意した上で、下記のとおり申請します。

- ① 遠賀町が「がんばれ学生！おんがエール便給付事業実施要綱」第3条の要件を確認するため、住民基本台帳との照合を行うこと。
- ② 郵送や電子メール等により、遠賀町からの就職情報やまちづくり情報などの提供を受けること。

※遠賀町LINE公式アカウント (ID:@onga_town) 又は公式Instagram「おんがのおと」を登録すること。

【給付対象者（学生）の情報】

※給付対象者が、学生であることを確認できる書類（学生証等の写し）の添付をお願いします。

送付先 (学生が住んでいる所)	〒 _____	学校名 (学年)	(_____ 年)
フリガナ 名 前		生年月日	
E-mail		電話番号	

【給付対象者の家族（実家）情報】

住 所	〒 _____		
世帯主の 名前		給付対象者 との続柄	
電話番号			

【その他】

この支援を知ったきっかけ（○で回答）1つのみ			
1 知人や友人からの SNS	2 親族等からの連絡		
3 町が発信した HP または SNS など	4 その他 (_____)		
遠賀町から取得したい情報などがあればお聞かせください（○で回答）複数回答可			
1 町の就職情報について	2 町のイベント情報	3 その他 (_____)	
第一希望として就職先を考えている地域をお聞かせください（○で回答）1つのみ			
1 遠賀町内	2 福岡県内	3 関東圏	4 関西圏 5 その他 (_____)