

内之浦地区高等学校通学費補助金交付申請書兼補助金交付請求書

令和 年 月 日

肝付町長 様

申請者 (保護者) 住所 肝付町
氏名 (印)
電話番号

高等学校通学費の補助を受けたいので、下記により申請します。

記

対象生徒氏名等	フリガナ			住所	肝付町	
	生徒氏名					
	生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳		
	学校名			学年	学年	
補助対象通学手段	公共交通機関	購入区間	停留所 ~ 停留所			
		利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	定期券購入費	円	
	バス	購入区間	停留所 ~ 停留所			
		利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	定期券購入費	円	
	スクール	利用区間	停留所 ~ 停留所			
		利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	利用負担金	円	
自家用車・単車	ナンバー					
	運転者	(続柄)				
振込先	金融機関		支店		口座番号	普通当座
	フリガナ			※補助額 円		
口座名義人 (申請者名義)						

添付書類

※欄は、記入しないでください。

- ① 学生証又は在学証明書の写し（年度の初回申請時）
- ② 通学定期券等の写し、スクールバス利用負担金領収書
- ③ 振込先金融機関の預金通帳の写し（初回申請時及び振込先変更時のみ）
- ④ 町税等納入状況に係る課税資料確認承諾書（毎回申請時）