（高等学校通学費補助金申請添付書類用）

肝付町長　殿

スクールバスおよび原動機付自転車の通学利用証明書

下記の者は、本校に在学しており、｛スクールバス　原動機付自転車｝を利用していることを証明します。

＊どちらかに〇をつけてください。

（学校名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（学　年）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（氏　名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（住　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊＊＊

スクールバスの利用負担金（保護者負担分）

（負担額）　４月～９月分＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

（負担額）　１０月～３月分＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

令和　　年　　月　　日

（住　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（学校名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞