

高等学校等生徒通学費等助成申請書兼助成金請求書

中土佐町長 様

申請者 (住所) 中土佐町

(保護者名)

印

(電話番号)

令和 年度高等学校等生徒通学費等助成金の助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

助成対象高校生等	フリガナ		住所	中土佐町	
	生徒氏名				
	生年月日	年 月 日	性別	□男 ・ □女	
			年齢	歳	
学校名		学年	学年		
定期・乗車券購入費	①	購入区間	バス停・駅～ バス停・駅		
		利用期間	年 月 日	購入費	円
	年 月 日		※助成金	円	
	②	購入区間	バス停・駅～ バス停・駅		
		利用期間	年 月 日	購入費	円
	年 月 日		※助成金	円	
	③	購入区間	バス停・駅～ バス停・駅		
		利用期間	年 月 日	購入費	円
	年 月 日		※助成金	円	
振込先	金融機関	口座番号	(普・当)		
		フリガナ		購入費合計	円
	支店	口座名義人 (申請者名義)		※助成金合計	円

添付書類

- 注) 1 □学生証の写し、または在学証明書(2回目以降の申請については省略可) □定期乗車券の写し、または乗車区間、有効期間、金額、宛先のある領収書 □町税等の完納証明書(2回目以降の申請については省略可) □定期乗車券以外の乗車券の場合は領収書、通学日の分かるもの
上記のものを添えて提出してください。
- 注) 2 ※は、記入しないでください。