

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)



(電話番号)

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	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 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)		購入費合計	円
		フリガナ				
	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、又は在学証明書(2回目以降の申請については省略可) 定期乗車券の写し、又は乗車区間、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)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。