

## 様式第1号（第4条関係）

## 高等学校等生徒通学費等補助申請書兼補助金請求書

年 月 日

大紀町長 様

申請者（住所）大紀町

（保護者名）

印

（電話番号）

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

記

補助対象高校生等	フリガナ			住 所	大紀町		
	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	
		年	月	日	～	購入費	円
	② 利用期間	年	月	日	～	※補助金	円
		年	月	日	～	バス停・駅	
下宿費	③ 下宿先住所					バス停・駅	
		年	月	日	～	購入費	円
	③ 利用期間	年	月	日	～	※補助金	円
		年	月	日	～	下宿費	円
金融機関			口座番号	(普・当)			
			フリガナ				
支店	口座名義人 (申請者名義)			※補助金 合 計	円		

## 添付書類

注) 1 学生証の写し、又は在学証明書 通学者については定期乗車券の写し、又は乗車区間、有効期間、金額、宛先のある領収書（補助対象の全期間分） 下宿者については下宿に伴う費用が分かる領収書、又は契約書 町税等納入状況に係る課税資料確認承諾書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。