

高等学校等生徒通学費補助申請書兼補助金請求書

令和 年 月 日

吉野町長 様

〒

申請者 吉野町大字
(生徒本人)

電話番号

高等学校等生徒通学費の補助を受けたいので、下記により申請します。

記

※印は、記入しないでください。

補助対象高校生等	フリガナ			住所	吉野町大字	
	生徒氏名			性別	男 ・ 女	
	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	駅 ~ 駅			
		利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日	定期券購入費	円	
	スクールバス	購入区間	駅 ~ 駅			
		利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日	定期券購入費	円	
バス停	利用区間	バス停 ~ バス停				
	利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日	利用負担金	円		
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

- ①学生証又は在学証明書の写し（前期4月～9月分・年度初回申請時）
- ②公共交通機関の定期券又はIC定期券の写し、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）