

通学定期運賃補助金交付申請書

平成 年 月 日

壮瞥町長 様

申請者(保護者)住所 壮瞥町字 _____
氏名 _____ (印)
電話番号 _____

平成 年度の通学定期運賃の補助金交付について次のとおり申請します。

1 申請者記入欄

通学者名	氏名	学校名	学年
	住所・電話番号 ※申請者(保護者)と異なる場合のみ記入してください		
補助金振込先	金融機関名 信金・銀行・農協 店	口座番号	口座名義

2 利用区間の確認欄 ※4月中に使用している通学定期券のコピーを貼ってください

通学定期券のコピー貼付欄(バス)	通学定期券のコピー貼付欄(JR)
------------------	------------------

3 学校証明欄 ※通学先の学校長(高校)・学長(大学)等から在学証明を受けてください

<p>在学証明書</p> <p>上記通学者は本校に在学していることを証明する。</p> <p>壮瞥町長 様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>学校名</p> <p>学校長名 (印)</p>
--