

通学定期運賃補助金交付申請書

年 月 日

壮瞥町長 様

申請者（保護者） 住 所 壮瞥町字 _____

氏 名 _____ ㊟

電話番号 _____ - _____ - _____

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	口座番号	口座名義
	信金・銀行・農協 店		

2 利用区間の確認 ※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 ※通学先の代表者（学校長等）から在学証明を受けてください

在学証明書	
上記通学者は本校に在学していることを証明する。	
壮瞥町長	様
年 月 日	
学 校 名	
代 表 者 名	㊟