

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

美咲町長 様

申請者（保護者）

住 所

氏 名

（生徒との続柄 ）

電話番号

美咲町高等学校生徒等通学定期乗車券補助金交付申請書

このことについて、美咲町高等学校生徒等通学定期乗車券補助金交付要綱第9条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

なお、申請に当たり私の資格要件について、関係各署に報告を求めることに同意します。

1 学校名及び学年 高等学校・中学校 年生

2 生徒氏名  
生年月日 年 月 日 性別 男・女

3 乗車区間 停留所 ～ 停留所

4 区間運賃 円

5 受給予定期間 年 月 日 ～ 年 月 日

添付書類

在学を証明する書類（学生証の写し、在学証明書等）