

(第4条関係)

浦臼町高等学校通学等支援助成申請書兼請求書

年 月 日

浦臼町教育委員会 様

申請者(保護者)

住 所 浦臼町

(町内会 鶴沼・浦臼・晩生内 第)

氏 名 ①

電話番号

高等学校通学等支援助成金を受けたいので、下記により申請します。

記

※印は、記入しないでください。

助成対象高校生等	フリガナ		住所			
	生徒氏名					
	生年月日	年 月 日	年齢	歳	性別	男・女
	学校名		学年	年		
助成対象通学手段	利用交通機関	購入区間				
		利用期間	月～	月	購入費	円
	利用交通機関	購入区間				
		利用期間	月～	月	購入費	円
	利用交通機関	購入区間				
		利用期間	月～	月	購入費	円
下宿等	下宿先名					
	下宿期間	月～	月	下宿費	円	
○ 助成金の対象となる通学等に対して、他の制度から補助金等が交付されている場合は記入願います。						
補助等内容			期間	月～ 月	交付額	円
振込先	金融機関		支店		口座番号	普通・当座
	フリガナ		※助成額		円	
	口座名義人 (申請者氏名)					
私は、浦臼町高等学校通学等支援助成金交付条例第2条第1項にもとづき、同一世帯内税務調査に関する滞納調査に同意します。						
(世帯主の氏名・印)						
年 月 日			世帯主名		印	

添付書類

- ① 在学証明書
- ② 下宿者は下宿代を支払った領収書の写し等
- ③ 他の制度より補助金等が支給されている場合は決定通知書の写し等
- ④ 振込先金融機関の預金通帳の写し