

様式第 1 号 (第 5 条関係)

美波町高等学校等通学定期購入費・宿舎使用料助成金交付申請書

年 月 日

美 波 町 長 殿

申請者 住所
(保護者)

氏 名 印

電話番号

美波町高等学校等通学定期購入費・宿舎使用料助成金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

通 学 者	居住地	保護者と同居 保護者と別居:住所			
	氏名				
	学校名 学年	年			
定 期 購 入	乗車区間	JR・バス ~			
	6ヶ月定期金額				
	乗車区間	JR・バス ~			
	6ヶ月定期金額				
宿 泊	入寮費・食費以外の宿泊費	円/月 × 月 =			
振 込 先	<input type="checkbox"/> 継続 [前回と同じ口座に振込を希望される方はこちらにチェックしてください。] <input type="checkbox"/> 初回 [初回申請の方、または振込口座に変更のある方はこちらにチェックして下欄に <input type="checkbox"/> 変更 口座情報を記入してください。]				
	金融機関		支店		口座番号 普通当座
	フリガナ				
	口座名義人 (申請者名義)				
			他制度からの助成金額		円
		※ 助成額		円	

添付書類 ① 当該年度の在学が確認できる書類 ③ 他制度から支給される通学費・宿泊費が確認できる書類
② 宿泊を確認できる書類