

豊能町高等学校等通学費補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

年 月 日

豊能町教育長 様

申請・請求者	住所	〒 豊能町	
	氏名	Ⓔ	続柄（ ）
電話番号			

豊能町高等学校等通学費の補助を受けたいので、関係資料を添えて、次のとおり申請し、補助事業の実績を報告します。なお、交付決定後は、本申請書をもって高等学校等通学費補助金を請求するものとします。

※印は、記入しないでください。

補助対象高校生等	フリガナ			住所	〒 豊能町	
	生徒氏名					
	生年月日	年 月 日	年 齢		歳	
	学校名				学 年	学年
補助対象通学手段	公 共 交 通 機 関	購入区間	駅 停留所 ～ 駅 停留所		※定期券購入費	円
		利用期間	年 月 日～ 年 月 日			円
		購入区間	駅 停留所 ～ 駅 停留所		※定期券購入費	円
		利用期間	年 月 日～ 年 月 日			円
		購入区間	駅 停留所 ～ 駅 停留所		※定期券購入費	円
		利用期間	年 月 日～ 年 月 日			円
振込先	金融機関		支 店		口座番号	普通当座
	フリガナ			※ 補 助 額	円	
	口座名義人 (申請・請求者と同じ)					
<p>なお、豊能町高等学校等通学費補助金交付要綱に基づく手続きのために、教育委員会事務局職員が、私及び私の同一世帯員等の住民基本台帳に関する公簿の記載事項について閲覧及び謄写することについて</p> <p>同意します<input type="checkbox"/> 同意しません<input type="checkbox"/></p>						

添付書類

- ①学生証又は在学証明書の写し（年度初回申請時のみ）
- ②定期券又はIC定期券の写し
- ③金融機関の通帳の写し（過去に申請したことがあり、変更がない場合は不要）
- ④住民票の写し（上記、住民基本台帳を閲覧することについて同意した場合は不要）