

浪江町長

(申請者)

住所1 (住民票登録地) 浪江町大字 字 番地

住所2 (現在の居住地) 〒

氏名 (保護者) 印 (TEL)

年度県立高等学校通学費助成金交付申請書

浪江町県立高等学校通学費助成金交付要綱第2条による規定に該当するので、助成金を交付されるよう申請いたします。

対象者

浪江町に住所を有し、かつ浪江町内に居住し、福島県内に所在する県立高等学校に鉄道又は路線バスを利用して通学する生徒の保護者。

ただし、生活保護法(昭和25年法律第144号)第13条により教育扶助を受けている保護者は対象としない。

記

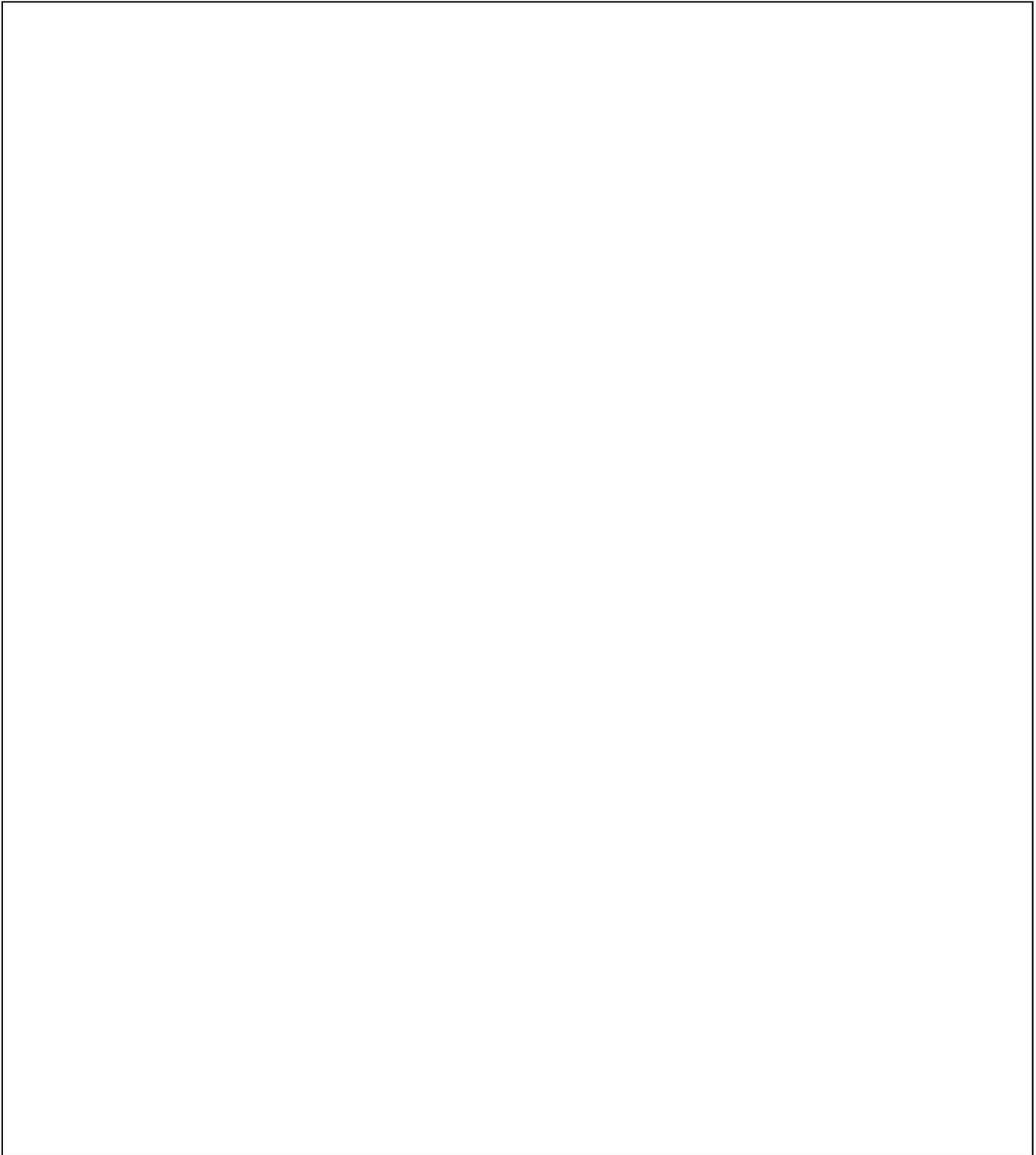
学 校 名	学校
生 徒 氏 名	年
購入した定期券・回数券の総額	_____円 (※定期券・回数券等購入金額の確認できるもののコピーを添付してください。)
乗 車 区 間	(バス) 停留所 ~ 停留所 (電車) 駅 ~ 駅
通 学 距 離 (片道)	自宅 ~ 停留所(又は駅) ~ 学校 (_____ km) + (乗車距離 _____ km) + (_____ km) = _____ km

裏面 注1 【経路図と距離】自宅～停留所(又は駅)～学校までの経路図と距離を記入してください。

注2 【学校休業期間】学年始、夏季、冬季、学年末休業期間の記入をお願いします。必ず学校に確認してください。

裏面

【自宅～停留所（又は駅）～学校までの経路図と距離】



【学年始、夏季、冬季、学年末休業期間】

※学校に確認してください。

学年始休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日
夏季休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日
冬季休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日
学年末休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日