

様式第1号（第5条関係）

遠軽高等学校通学者等助成金交付申請書

平成 年 月 日

遠軽町長 佐々木 修 一 様

〒

申請者（保護者等）住所

氏名

印

電話

遠軽町遠軽高等学校通学者等助成事業実施要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、遠軽町遠軽高等学校通学者等助成金の交付を申請するに当たり、北海道遠軽高等学校の授業料の納付状況について、町長が確認することに同意します。

対象生徒	ふりがな		学年		
	生徒氏名		住所		
	生年月日	年 月 日	年齢	歳 性別	
通学手段	利用交通機関名 ()	利用区間	～		
		利用期間	年 月	～	年 月
		購入額	円 (期間合計)		
	利用交通機関名 ()	利用区間	～		
		利用期間	年 月	～	年 月
		購入額	円 (期間合計)		
	自家用車等 利用	運転者	運転者氏名		生徒との続柄
		通学期間	年 月	～	年 月
	下宿等	下宿等名称			
下宿等期間		年 月	～	年 月	
下宿等費用		円 (期間合計)			
助成金	円	1 交通機関利用	1/2 以内	10,000 円/月上限	
		2 自家用車等利用	5,000 円/月		
		3 下宿等	1/2 以内	30,000 円/月上限	
振込先	金融機関		店名		
	ふりがな		口座番号	普通・当座	
	口座名義人 (申請者)				
上記生徒は、北海道遠軽高等学校に在学し、授業料の滞納がないことを証明します。 平成 年 月 日 北海道遠軽高等学校長 印					

添付書類 1 該当月の通学定期券及び領収書等の写し

2 該当月の下宿等費用の領収書等の写し