

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

令和 年 月 日

遠軽町長 佐々木 修 一 様

〒

申請者（保護者等）住所

氏名（自署）

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。 令和 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