様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

湯梨浜町長　様

申　請　者　住　　所

(保護者等)　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

令和６年度湯梨浜町高校生等通学費助成事業費補助金交付申請書

　湯梨浜町高校生等通学費助成事業費補助金を下記のとおり受けたいので、湯梨浜町高校生等通学費助成事業費補助金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて申請します。

　湯梨浜町が交付要件確認のため、他の通学費の受給状況、通学状況について調査することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付申請額 | 円（100円未満切り捨て） | | | |
| 交通機関 | 利用区間 | 購入金額 | 補助対象額 | 補助金額 |
|  | から　　　　　　まで | 円 | 月額から  7,000円控除 | 補助対象額  ×月数 |
| 有効期間(利用見込期間) | | 月　額 |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日　　箇月 | | 円 | 円 | 円 |
| 交通機関 | 利用区間 | 購入金額 | 補助対象額 | 補助金額 |
|  | から　　　　　　まで | 円 | 月額から  7,000円控除 | 補助対象額  ×月数 |
| 有効期間(利用見込期間) | | 月　額 |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日　　箇月 | | 円 | 円 | 円 |
| 交通機関 | 利用区間 | 購入金額 | 補助対象額 | 補助金額 |
|  | から　　　　　　まで | 円 | 月額から  7,000円控除 | 補助対象額  ×月数 |
| 有効期間(利用見込期間) | | 月　額 |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日　　箇月 | | 円 | 円 | 円 |
| 交通機関 | 利用区間 | 購入金額 | 補助対象額 | 補助金額 |
|  | から　　　　　　まで | 円 | 月額から  7,000円控除 | 補助対象額  ×月数 |
| 有効期間(利用見込期間) | | 月　額 |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日　　箇月 | | 円 | 円 | 円 |
| 補助金額の合計 | | | | 円 |
| 高校生等 | 氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　　年　　月　　日  学校名：　　　　　　　　　　　　　　　学　　年：第　　学年 | | | |
| 添付書類 | □購入した通学定期券又はその写し  □高校生等の在学証明書又は生徒手帳等の写し  □その他 | | | |