

(申請者)

郵便番号

住所

フリガナ氏名(保護者等)

電話番号 - -

※自署の場合は、押印の省略可。

令和5年度那智勝浦町高等学校等通学費補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、本申請の審査にあたり、申請者及び申請に係る生徒について、那智勝浦町教育委員会が住民基本台帳の調査を行うことに同意します。

記

1 通学定期利用者及び通学定期情報

生徒氏名		生年月日	平成 年 月 日
学校名		(第 学年)	
利用区間(バス区間・鉄道区間)		～	購入(予定)額
定期券の有効期間等の情報 (予定を含む年度分の情報について、すべてご記入ください)	鉄道・バス	年 月 日 ～ 年 月 日	円
	鉄道・バス	年 月 日 ～ 年 月 日	円
	鉄道・バス	年 月 日 ～ 年 月 日	円
	鉄道・バス	年 月 日 ～ 年 月 日	円
	鉄道・バス	年 月 日 ～ 年 月 日	円
	鉄道・バス	年 月 日 ～ 年 月 日	円
	鉄道・バス	年 月 日 ～ 年 月 日	円
	鉄道・バス	年 月 日 ～ 年 月 日	円
	鉄道・バス	年 月 日 ～ 年 月 日	円
	鉄道・バス	年 月 日 ～ 年 月 日	円
		計	円

2 振込情報 ※申請者と振込口座名義人は同一としてください。

金融機関名 (番号)	()	支店名 (番号)	支店・支所・出張所()						
預金種類	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄	口座番号 (右詰め)							
(カナ) 口座名義人									

3 添付書類 ☐ 学生証等の写し ☐ 定期券等の写し ☐ 振込先が分かるものの写し

4 交付決定額
【事務局記入欄】

交付決定額	円
-------	---