

高等学校等通学費補助申請書 (注意書き付)

年 月 日

南幌町教育委員会 様

申請者 (保護者) 住 所 南幌町

氏 名 _____ 印 _____

電話番号 _____

南幌町高等学校等通学費補助に関する条例施行規則第2条の付
付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

確認の連絡をする場合がありますので、極力つながりやすい番号 (携帯など) を記載

どちらかに○
申請者と異なる場合、住所を記入

1 通学する生徒の状況

氏名		性別	男 ・ 女
住所	・ 申請者と同じ ・ 申請者と異なる (_____)		
学校名		学年	_____ 学年

2 申請区分 (該当箇所を○)

第1回 (5月申請分)	第2回 (8月申請分)	第3回 (11月申請分)	第4回 (2月申請分)
4月・5月・6月	7月・9月	10月・11月・12月	2月・3月

3 添付書類

- ・ 納税確認同意書 (別紙1-1)
- ・ 在学を証明できる書類

・ 先の区分は申請不可
 (5月申請で8月申請分に○など)
 ・ まだ支給されていない区分はまとめて申請可
 (11月申請で5月、8月申請分にも○など)
 ※ 記入が漏れていても、担当にて確認し、支給
 されていない区分はまとめて支給します。

記入不要

口座振込
_____ 計管理者 様
高等学校等通学費補助金の口座振込を下記

振込先	金融機関	・ 空知信用金庫南幌支店 ・ 南幌町農業協同組合本所 ・ その他 (_____) ・ 前回と同じ	フリガナ
	口座番号	普通当座	口座名義

申請者と異なる名義でも可