

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
	部活動						
通学手段	利 用	利用区間	～				
	交通機関名 ()	利用期間	年	月	～	年	月
	購入額						円（期間合計）
	利 用	利用区間	～				
	交通機関名 ()	利用期間	年	月	～	年	月
	自家用車等	運転者	運転者氏名		生徒との続柄		
	利 用	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					
助成金	円	1 交通機関利用 2 自家用車等利用 3 下宿等	1/2 以内	10,000 円/月上限 5,000 円/月 1/2 以内 30,000 円/月上限			
振込先	金融機関			店名			
	ふりがな			普通・当座			
	口座名義人 (申請者)				口座番号		
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