様式第１号（第５条関係）

蔵王町高等学校通学費等補助金交付申請書

年　　月　　日

　蔵 王 町 長　 殿

申請者（保護者）

郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

　　　年度　蔵王町高等学校通学費等補助金を下記のとおり交付されるよう申請します。

記

１．学校名及び生徒氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 学年 | 生徒氏名 |
|  | 年生 |  |

２．通学方法

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通学方法等  ※該当する項目全てに○を付けてください | 行き | バス・電車・徒歩・自転車・アパート（寮）  その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 帰り | バス・電車・徒歩・自転車・アパート（寮）  その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

３．補助金申請額（補助金額が不明な場合は記入しなくても構いません。）

|  |  |
| --- | --- |
| 通学距離 | 補助金額 |
| キロメートル | 円 |

※添付書類：生徒手帳又は学生証等の写し