様式第1号(第6条関係)

越知町高校生通学等支援事業補助金交付申請書

年 月 日

越知町教育長 様

申請者(保護者) 住 所

氏 名 _____ 印

電 話

私は、越知町高校生通学等支援事業補助金交付要綱第2条に規定する補助対象者に該当するので、交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

この申請の内容に虚偽又は不正があった場合、越知町高校生通学等支援事業補助金交付要綱第7条の規定に従い、交付を受けた補助金は越知町に全額返還します。

この申請につき、教育長が私及び私の世帯の町税及び使用料等、越知町に納付すべき債務の滞納状況の調査を行うことに同意します。

記

高校生氏名		保護者との続柄	
高校生住所	(保護者と同じ場合は省略可)		
学校名及び学年	第()学年		
交通費	越知町から ・佐川町まで ・その他 公共交通機関の駅まで (駅)	※本申請書により申請したものとします。	
	公共交通機関	駅・バス停～	駅・バス停
寮及び下宿等	寮及び下宿先等 所	住所	
	所有者等氏名	家賃月額	円
		内、食事代の費用	円
備考			

添付書類

- ・学生証の写し、又は在学証明書
- ・寮費等の場合は寮費等に係る賃貸契約書の写し(契約金額、契約内容の分かる書類とする。)