

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

（あて先）高崎市長

申請者（保護者）

住 所

氏 名

電話番号

高校生等通学支援事業補助金交付申請書

高校生等通学支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1	生徒氏名		
2	学校名及び学年		年
3	定期券①の種類	通学（ か月）・学期（ 学期）・その他（ ）	
	定期券①の使用区間		
	定期券①の有効期間	年 月 日から 年 月 日まで	
	定期券①の価額	円	
4	定期券②の種類	通学（ か月）・学期（ 学期）・その他（ ）	
	定期券②の使用区間		
	定期券②の有効期間	年 月 日から 年 月 日まで	
	定期券②の価額	円	
5	定期券③の種類	通学（ か月）・学期（ 学期）・その他（ ）	
	定期券③の使用区間		
	定期券③の有効期間	年 月 日から 年 月 日まで	
	定期券③の価額	円	
6	定期券の合計価額	円	
7	補助金の額	円	

注 1 定期券の種類は、該当するものに○を付けてください。

2 複数の定期券を使用して通学する場合は、すべての定期券を記入してください。

3 補助金の額は、定期券の価額から 1 月当たり 15,000 円を差し引いた額となります。
額がわからない場合は、お問合わせください。

問い合わせ先 高崎市教育委員会事務局教育総務課

電話番号 027-321-1291