様式第１号（第７条関係）

西伊豆町高等学校等通学費助成金交付申請書

　　年　　月　　日

　西伊豆町長　様

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　西伊豆町高等学校等通学費助成金交付要綱第７条の規定により、助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒  氏名等 | | 生徒氏名 | |  | | | 生年月日 | 年 　月 　日 |
| 学校名 | |  | | | 学年 | 第　　 学年 |
| 通  学  方  法  等 | （番号に○をご記入ください） | １ | 路線バス | | 区間 | ⇔ | | |
| 期間 | 月　～　　　月分 | | |
| ２ | 自転車通学  【松崎高校生徒のみ】 | | 区間 | ⇔ | | |
| ３ | 保護者等による送迎  【松崎高校生徒のみ】 | | 区間 | ⇔ | | |
| ４ | その他 | | 区間 | ⇔ | | |
| 期間 | 月　～　　　月分 | | |
| 添付書類 | | | | □ 対象となる生徒の在学を証明する書類又はその写し  □ 定期券又は領収書等の写し  □ その他必要書類 | | | | |
| 町税等の収納状況  及び住民記録の確認 | | | | 私は、助成金の交付を受けるため、町税等の収納状況及び世帯員全員の住民基本台帳を町が確認することについて同意します。  署名 | | | | |