

年 月 日

廿日市市長 様

保護者住所 廿日市市

保護者氏名 (※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

廿日市市遠距離通学費補助金交付申請書

令和 年度廿日市市遠距離通学費補助金の交付について、次のとおり申請します。

補助金交付申請額 金 円

児 童 生 徒 氏 名	
学 校 名	廿日市市立 学校
学 年	第 学年
送 迎 区 間	自宅 ~ <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 学校以外 ( <small>集団登校の集合場所等</small> )
送 迎 距 離	片道 キロメートル <small>※「学校以外」をチェックされた場合は、参考までに自宅から学校までの 通学距離を右記に記載してください。(片道 キロメートル)</small>
補 助 対 象 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
出 席 日 数	日

※送迎距離については、もっとも経済的で、かつ合理的と認められる通常の経路で算出した距離  
数を記入してください。また、1キロメートル未満の端数は切り捨ててください。

※補助金交付申請額は、1キロメートル当たり15円で2往復分とし、児童生徒の出席日数で算出  
してください。 例:送迎距離(片道)×4回×出席日数(学期別)