

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

_____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
乗車区間	バス停・駅 () ~バス停・駅 ()
補助対象期間	年 月 日 ~ 年 月 日
定期乗車券面額	円

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。