

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
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	年 月 日 ~ 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）

※保護者が自家用車で通勤途中等に児童生徒を送迎している場合は、対象となりません。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。