第１号様式（第７条関係）

会津若松市中山間地域等高等学校遠距離通学支援補助金交付申請書

年　　月　　日

会　津　若　松　市　長　あて

申請者（保護者）住所
氏名
電話番号

会津若松市中山間地域等高等学校遠距離通学支援補助金について、次のとおり申請します。また、会津若松市中山間地域等高等学校遠距離通学支援補助金交付要綱以外の法令等による通学費の援助を受けていないことを誓約します。

フリガナ		生年月日	年　　月　　日
生徒氏名			
住　　所	会津若松市		
学　校　名		学　年	年

定期券額合計	円

振込先	金融機関	銀行 信金　労金 農協　信組		本店 支店 営業部
	預貯金種別	普通　当座	口座番号	
	口座名義 （フリガナ）			

添付書類

（1）使用済みの定期券の写し又は発行証明書の写し（定期券に区間、通用期間、金額の記載がない場合は、併せて領収書等の写し）
（2）学生証の写し又は在学証明書の写し
（3）振込先金融機関の預金通帳の写し（初回申請時又は振込先変更時のみ）
（4）債権者登録申請書（初回申請時又は振込先変更時のみ）