

様式第1号（第3条関係）

令和 年度すさみ町高等学校通学等助成事業申込書

令和 年 月 日

すさみ町教育委員会 様

住 所

電 話

保護者氏名

㊟

令和 年度すさみ町高等学校通学等助成事業（ 上期分・下期分 ）を認定されたく
必要書類を添付の上、下記のとおり申請します。

記

1) 助成を受けようとする者

住 所：西牟婁郡すさみ町

フリガナ

氏 名：

生年月日：平成 年 月 日

在学名： 学校 学科

学 年：第 学年

2) 添付書類：在学証明書

*必要に応じ定期券等の提出を求める場合があります。

※助成金については、前回申請いただいた口座にお振込みさせていただく予定です。

振込先口座の変更を希望される場合は、すさみ町教育委員会教育総務課（0739-55-2146）
までご連絡ください。