

赤磐市教育委員会 様

申請者住所〒

赤磐市

氏名

電話番号

令和 年度の赤磐市高等学校等通学費補助金の交付を受けたいので、赤磐市高等学校等通学費補助金交付規則第4条の規定により、関係書類を添えて申請し、下記金額を請求します。

また、この補助金の交付手続に関して、住民基本台帳・課税台帳等により確認を行うこと並びにその他要件に関する現況について、報告を求めること及び調査を行うことに同意します。

1 補助対象要件

以下の補助対象要件を、全て満たしています。

- ・生徒等は、赤磐市内に住所があり、居住しており、高等学校等に通学をしています。
- ・申請者は、赤磐市内に住所があり、居住しています。
- ・申請者は、生徒等の通学に要する費用を負担しています。
- ・申請者及び世帯員は、市税等（市税、国民健康保険税、介護保険料、水道使用料、下水道使用料、保育料、住宅使用料及び学校に支払うべき費用等）を完納しています。
- ・生活保護法により、通学のための交通費を受給していません。
- ・他の法令等により、通学のための補助金等による負担軽減を受けていません。

2 補助対象生徒等

生徒等番号		申請者との続柄	
フリガナ氏名		性別	男・女
住所	赤磐市		
生年月日	年 月 日	年齢	歳
学校名		学年	学年
期間中の休学等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり [ 月 日から 月 日まで ( <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 停学)]		
市内の主な通学方法	行き	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 保護者等の送迎 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	帰り	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 保護者等の送迎 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

3 通学状況（休学の月、津山・柵原・吉井線共同バス定期券の購入状況）

前 期						後 期					
4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

4 通学日数

前 期						後 期					
4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

5 補助金申請（請求）額

申請区分	<input type="checkbox"/> 前期（4月から9月）		<input type="checkbox"/> 後期（10月から3月）		<input type="checkbox"/> 通期（4月から3月）	
地 域	小学校地域		方 面		<input type="checkbox"/> 南行 <input type="checkbox"/> 北行	
申請対象月数 ①	筒月		申請補助月額 ②	円		
申請対象月数 ③	筒月		申請補助月額 ④	円		
補助金申請額 ①×②+③×④				円		
請求対象月数 ※	筒月	請求補助月額 ※	円	補 助 金 額	※	
請求対象月数 ※	筒月	請求補助月額 ※	円		円	

※印の項目については、記入しないでください。

6 振込先

<input type="checkbox"/> 初回・変更 <input type="checkbox"/> 継続			
金融機関名		預金種別	普 通
店 舗 名		口座番号	
フリガナ			
口座名義人 (申請者名義)			

7 添付書類

- 在学証明書（申請期間中に発行された証明書）
- 振込先金融機関預金通帳の見開きページの写し（初回申請時及び振込先変更時のみ）

8 教育委員会記入欄

受付印欄（申請受付日）	受付番号	
	交 付	交 付・不交付