

別 記

第1号様式（第7条）

記入日を記載してください。

令和〇年〇月〇日

児童及び生徒通学費補助金交付申請書

（あて先）印西市長

平日の日中に連絡が取れる保護者の連絡先を記載してください。

住 所 平賀学園台〇-〇-〇

保護者 氏 名 印西 太郎

連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

補助金の交付を受けたいので印西市補助金等交付規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

学校名	印 旛 中	学校	学年	1 年	1 組
児童生徒氏名	印西 花子				
利用区間	乗降するバス停の名称を記載してください。 学園台入口 から 印旛日本医大駅 まで				
利用期間	利用期間は各年度4月1日から3月31日までのうち、実際に利用する期間を記載してください。 令和5年4月7日から令和6年3月31日まで				
定期乗車券 購入計画	適用期間又は金額別に記載してください。		合 計		
	1か月定期乗車券 3,000円×9枚	3か月定期乗車券 9,000円×1枚			
	小計 27,000円	小計 9,000円	36,000円		
交付申請額	定期乗車券購入計画の合計と同額を記載してください。 36,000円				