

(1年間)

保護者 → 鹿島小学校 → 教育委員会

令和 年 月 日

中能登町長 様

申請者 (保護者)

住 所 中能登町.....

氏 名印

電話番号

通学費補助金交付申請書

中能登町立小学校児童の通学費補助に関する条例及び規則に基づく補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

(フリガナ) 児童氏名	()	生年月日 (新学年)	平成 年 月 日生 (年生)
乗車区間	()バス停 ⇄ 鹿島小学校バス停		
定期の期間 ※○を付ける	令和 年 4月から1年間	往 復 ・ 片 道	
補助金額 (年間) ※○をつける	・久乃木 41,490 円 ・武部 29,370 円 ・水白 27,660 円	・久江 36,300 円 ・小田中・高畠 48,390 円 ・小金森 58,770 円	

○補助金等振込先 (※記入不要)

金融機関名		口座種別 (いずれかに○)
支 店 名		普通 ・ 当座
口座名義 (保護者口座)	(フリガナ)	
口座番号		

※保護者の購入負担を軽減するため、学校で取りまとめて購入します。