

通学交通費助成金交付申請書

平成 年 月 日

深川西高等学校 P T A 会長 様

住 所
申請者（保護者）
氏 名 ⑩
連絡先 — —

通学交通費助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

生徒氏名等	第 学年	生徒氏名
通 学 距 離	自宅から深川 ____ 高校まで ____ k m	
利用する公共交通機関名及び区間	・ ____ バス 【 から まで 】 ・ J R （鉄道） 【 から まで 】	
通学定期券の種類及び金額	・ 1 ヲ月券 ____ 円 × ____ 回 ・ 3 ヲ月券 ____ 円 × ____ 回 ・ その他（ ヲ月券） ____ 円 × ____ 回	
期 間	・ 平成 ____ 年 ____ 月 ~ 平成 ____ 年 ____ 月 まで ____ ヲ月分	
他制度補助金等の状況（生活保護等）	・ 交付を受けていない ・ 交付を受けている（補助金等の名称 ____ ）	

※ 定期券の写しは別添のとおり（必須）

申請者（保護者） 様

上記の助成金は次のとおりです。 円

深川西高等学校 _____

○ 助成額の算出方法は以下のとおり。
（「通学定期券購入代金（月額・3 ヲ月額等）」－「一定額（1 ヲ月当×月数）」）× 1 / 3
※ 一定額：バス利用 1 ヲ月当 5,000 円、JR 利用 1 ヲ月当 3,000 円
○ 助成金上限額 年額 50,000 円