

智頭町高校生等通学費補助資格(変更)届出書

年 月 日

智頭町長 様 (〒)

申請者 住 所 智頭町大字

(養育者) 氏 名 (印)

電話番号

下記の生徒にかかる通学方法及び補助金の振込先について届け出ます

(変更します 生徒情報 通学方法 定期券購入 補助金の振込先)

生徒情報	ふりがな		住所 智頭町大字	
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	年齢	才
	学 校 名		学年	年

通学方法	自宅から智頭駅まで	月	1年間の通学方法の予定を記入してください												
	(記載例)	徒歩・自転車	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	
		保護者の送迎													
	<input type="checkbox"/>	徒歩・自転車													
	<input type="checkbox"/>	バス													
	<input type="checkbox"/>	列車(駅発)													

定期券購入	自宅⇒智頭駅⇒高校まで	月	1年間の定期の購入予定を記入してください											
	(記載例)	3ヶ月定期の場合	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
		月で変わる場合												
<input type="checkbox"/>	バス													
<input type="checkbox"/>	列車(駅着)													

補助金の振込先	<input type="checkbox"/> 昨年と同様	金融機関		支店				
	<input type="checkbox"/> 新規	口座番号	普通・当座					
	<input type="checkbox"/> 変更	ふりがな						
	※振込先の新規登録・変更の場合のみ口座情報を記入		口座名義人					

提出資料	<p>1. 在学証明書または生徒手帳の写し</p> <p>2. 金融機関の通帳(写し) 〔振込先を登録するため、新規・変更時のみ提出してください〕</p>
------	--

【同意確認】 補助の承認にあたり、私を含む世帯の住民基本台帳の閲覧、町税等納付状況、その他通学のための補助金等の受給状況の確認をすることに同意します。

申請者(養育者)氏名 (印)