

別記様式第1号（第5条関係）

深川市遠距離通学児童生徒等通学費補助申請書

年 月 日

深川市長 様

申請者 住 所

氏 名 印

(電話 ー )

下記のとおり、 年度遠距離通学児童生徒等の通学費補助を申請します。

記

学 年	児 童 生 徒 氏 名	性 別	期の通学日数
年		男 ・ 女	日
年		男 ・ 女	日
年		男 ・ 女	日
通 学 距 離 ( 片 道 )		km	
上記について相違ないことを証明します。			
			学校長 印
振込希望金融機関等	金 融 機 関 名	支 店 名	口 座 別 1. 普通(総合) 2. 当座 3. その他
	口 座 番 号	口 座 名 義 人	(フリガナ)

- ※保護者は太枠内に、記入しないで下さい。
- 通学日数は、児童生徒の出席日数とする。
- ※口座名義人は保護者以外不可
- ※申請者と口座名義人を同じ氏名にしてください。