

第2号様式(第4条関係)

年 月 日

箱根町長 山口昇士 様

住所 〒

氏名 ㊟

電話

(日中連絡の取れる番号を記載してください)

高等学校等通学費補助金交付申請書

フリガナ				学校名 (学年)
生徒氏名				(年)
高等学校等に通学している兄弟姉妹 ※いずれかに○	無し	有り (右欄に記入)	兄弟姉妹生徒名	
			学校名 (学年)	(年)
通学定期券の写しまたは領収書等添付(★)				

※町記入欄

補助対象額(A)	保護者負担額(B)	補助金額(A-B)
円	円	円

【注意事項】

(★)次のとおり添付してください。

- ・通学定期券を購入した場合:定期券の写し
- ・回数券を購入した場合:領収書もしくは購入証明書 の原本(回数券自体の写しは不可)

(☆)本申請書は、次の期限までに提出してください。

- [第1四半期分] 5月末日まで
- [第2四半期分] 8月末日まで
- [第3四半期分] 11月末日まで
- [第4四半期分] 2月末日まで