

二戸市長 様



申請者（保護者等）			
住所	〒028-6100 二戸市〇〇〇字△△1-2 □□□アパートA号		
フリガナ	ニノハ イチロウ	電話番号	090-****-****
氏名	二戸 太郎	生年月日	昭和50年7月15日

二戸市市内県立高等学校通学費補助金交付申請書兼請求書

二戸市市内県立高等学校通学費補助金の交付を受けたいので、二戸市市内県立高等学校通学費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

対象 高校生	フリガナ	ニノハ イチロウ	生年月日	平成18年10月10日
	氏名	二戸 一郎	学校名	〇〇高等学校
			学年	1年A組

※裏面を記入し、転記してください

1 自宅から学校までに鉄道等交通機関がある場合（当てはまる箇所をチェックしてください）

<input checked="" type="checkbox"/> 通学定期を購入した			
定期券購入合計額	①		35,500 円
他制度の補助額	②	△	1,550 円
自宅から利用する鉄道等交通機関までの距離に対する額	③		6,000 円
合計(①+②+③)	④		39,950 円
合計額の2分の1 (④×1/2 100円未満切り捨て)	⑤		19,900 円
<input type="checkbox"/> 通学定期を購入していない			
自宅から利用可能な鉄道等交通機関までの距離に対する額	⑥		
上記金額の2分の1 (⑥×1/2)	⑦		円
補助申請額(⑤又は⑦)		⑧	円

2 自宅から学校までに鉄道等交通機関がない場合（当てはまる箇所をチェックしてください）

<input type="checkbox"/> 自宅から学校までに鉄道等交通機関がない			
自宅から学校までの距離に対する申請額	⑨		円
上記金額の2分の1 (⑨×1/2)		補助申請額	⑩ 円

3 下宿を利用している（当てはまる場合チェックしてください）

<input type="checkbox"/> 下宿を利用している	補助申請額	⑪	円
補助申請額(⑧又は⑩)+⑪		⑫	19,900 円

※欄は記入しないでください

補助金額	※	円
------	---	---

注意事項

- 申請書は、通学する高等学校の受付印が押印されているものを提出してください。
- 裏面通学定期券申請が3つ以上ある場合は、別紙「補助用紙」を使用してください。
- 定期券を購入した日が属する年度の3月31日までに申請してください。
- 他の制度の支援を受けている場合は、その額が分かるものを添付してください。
- 初めて申請する場合は、口座番号等の振込先情報が確認できるものを添付してください。
- 裏面(3)、(4)、(6)を申請する場合は、様式第2号の添付が必要です。

記入例

1 自宅から学校までに鉄道等交通機関がある場合 (当てはまる箇所をチェックしてください)

通学定期を購入した

(1)	定期券申請	利用交通機関 (どちらかに○)	利用区間 (駅名又はバス停名)		定期券の利用期間	購入金額	表面
	経路 1	<input checked="" type="checkbox"/> 鉄道・バス	〇〇駅 から	×××駅 まで	令和4年 4月 6日から 令和4年 7月 5日まで	(a) 15,500円	
経路 2	鉄道・ <input checked="" type="checkbox"/> バス	□□バス停 から	△△バス停 まで	令和4年 4月 6日から 令和4年 7月 5日まで	(b) 20,000円		
定期券購入合計額=(a)+(b)						35,500円	①へ
(2)	上記利用区間に他制度の補助を受けている額がある				他制度の補助額	1,550円	②へ
(3)	自宅から利用する鉄道等交通機関までの距離が6km以上ある						
	<input checked="" type="checkbox"/> 6km~10km未満	2,000円	<input type="checkbox"/> 14km~18km未満	4,000円	申請額(※1)		6,000円
	<input type="checkbox"/> 10km~14km未満	3,000円	<input type="checkbox"/> 18km以上	5,000円			
最寄りの駅名又はバス停名			〇〇駅		※1 該当金額×通学定期月数		③へ

通学定期を購入していないが、自宅から利用可能な鉄道等交通機関までの距離が6km以上ある

<input type="checkbox"/> 14km~18km未満	4,000円	申請額(※2)	⑥へ
<input type="checkbox"/> 18km以上	5,000円		

※2 該当金額×申請月数 (1回の申請は3か月まで)

交通機関がない場合 (当てはまる箇所をチェックしてください)

距離が6km以上ある

<input type="checkbox"/> 14km~18km未満	4,000円	申請額(※4)	⑨へ
<input type="checkbox"/> 18km以上	5,000円		

※4 該当金額×申請月数(1回の申請は3か月まで)

距離が6km未満の場合チェックしてください

申請期間	年 月 ~ 年 月	申請額(※5)	⑩へ
------	-----------	---------	----

※5 月額10,000円×申請月数(1回の申請は3か月まで)

前回と同じ場合は、チェックしてください。(口座情報の記入は不要です)

<input type="checkbox"/> 前回振込先と同じ	金融機関名	〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行・農協 信金・労金	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店
銀行・農協・信金・労金	普通預金の口座番号		1 2 3 4 5 6 7
郵貯の通帳記号・口座番号	1	0	
フリガナ	ニハ タロウ		※必ず申請者と同じ名義の口座としてください
口座名義人	二戸 太郎		

申請する定期券の写しをここに貼付してください

経路1
鉄道定期券の写し

経路2
バス定期券の写し