

私立高等学校等通学者補助金交付申請書

令和 年 月 日

山形村長 本庄 利昭 様

東筑摩郡山形村 番地

申請者
(保護者) 氏名

電話番号 ()

令和5年度私立高等学校等通学者補助金を交付されるよう申請します。

記

補助金申請額 金 20,000円 也

通学者の状況

生徒氏名		続柄	
通学学校名	高等学校		
学年	年		
通学方法 (該当欄に○印)	バス	電車	自転車 下宿 自転車電車併用 その他 ()

保護者の村税等納付状況を調査することに同意いたします。

保護者 _____ (印)

保護者 _____ (印)