様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

基山町長　　　　　　　様

保護者住所

保護者氏名

電話番号

基山町遠距離通学児童通学支援金交付申請書

　基山町遠距離通学児童通学支援金の交付を受けたいので、基山町遠距離通学児童通学支援金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

記

１．交付申請額　　　金　　　　　　　　　円

２．申請期間　　　　　　　年　　月から　　　　年　　月まで

３．対象児童

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 生年月日 | 学校・学年 |
|  | 年　　月　　日 | 学校　　　年 |
| 住所 | | 通学距離 |
|  | | 片道　　　ｋｍ |
| 通学路の略図（自宅から学校まで記入すること） | | |
|  | | |