

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 k m
通学路の略図 (自宅から学校まで記入すること)		