

愛川町長 殿

申請者 住 所 愛川町

氏 名 ①

電話(自宅)

電話(携帯)

生年月日 年 月 日 (歳)

配偶者 氏 名

(有・無) 生年月日 年 月 日 (歳)

令和6年度愛川町高等学校等通学助成金の交付を申請・請求します。
 なお、令和6年度愛川町高等学校等通学助成金に係る審査のため、私の次の事項について、
 町職員が確認又は関係資料を収集することに同意します。
 【調査する事項】 1 町税（国民健康保険税を含む。）の納付状況
 2 助成対象生徒との同居事実 3 年齢 4 生活保護費の受給の有無

申請者 氏名： _____ 配偶者 氏名： _____

※18歳以上の方は、自筆で御記入ください。

- 1 助成の種類 バス通学助成金 自転車通学助成金 電動アシスト自転車通学助成金
- 2 生徒の状況

生徒氏名	生年月日	年 月 日生
在 学 校 名	学年	学年
課 程	全日制・定時制・通信制	学 科
入 学 年 月	年 月 入学	

3 通学の状況

通学方法	1 バス通学	2 自転車通学
バス通学の場合はバス乗車区間	←-----→	
休学・停学の有無	・なし ・あり（休学・停学 年 月 日から 年 月 日まで）	

4 高等学校等証明欄（申請者は記入しないでください。）

上記生徒が当校に在学し、通学に バス・自転車 の利用の届け出をしていることを証明します。

年 月 日

高等学校等名
学 校 長 ①

【申請者の方へのお願い】

- ・申請を希望される方は、「2 生徒の状況」、「3 通学の状況」を記入し、「4 高等学校等証明欄」に高等学校等の証明を受けてください。 ※ 申請後に休学・停学が生じた場合は、御連絡ください。
- ・通学定期券をご利用の方は、申請区間の通学定期券の券面の写し又は領収書の写しを添付してください。
- ・自転車・電動アシスト自転車通学助成金を申請される方は、自転車等購入時の「領収書・販売証明書等」を添付してください。
- ・自転車・電動アシスト自転車通学助成への申請に有効な購入時期は、入学年度の属する年の1月1日以降とします。（これ以前に入学が決定している場合は、合格通知書等合格日の確認できる書類の写しの添付により、合格日まで遡って有効とします。）
- ・就学期間中に受けることができる助成の種類は、1種類のみで、助成の種類の変更はできません。

【高等学校等の方へのお願い】

この申請書は、高等学校等の通学費の助成（バス通学助成金、自転車通学助成金）を愛川町から受けるための申請書です。お手数ですが、上記生徒の在学と通学にバス又は自転車を利用することを届け出されていることについて、「4 高等学校等証明欄」に学校長の証明をくださいますようお願いいたします。

なお、証明の際に、通学にバス・自転車の利用の届け出で該当する方法に○を記入してください。

【記入例】 上記生徒が当校に在学し、通学に （バス） 自転車の利用の届け出をしていることを証明します。

5 助成金額（申請者は記入しないでください。） _____ 円

6 助成金振込先（口座名義人は申請者と同人とする。）

銀行・信組・信金	本店・本所	普通	当座
農協・労金	支店・支所・出張所		
口座番号	フリガナ		
	口座名義人		