様式第１号

令和　　　年度高森高校マンガ学科生徒通学定期費用助成金申請書

令和　　年　　月　　日

高森町長　草村　大成　様

申請者（保護者）住所

氏名　　　　　　　　　　　印

下記のとおり、高森高校マンガ学科生徒通学定期費用助成金を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | （ふりがな）学生氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 学　年 |  |
| 学科名 |  |
| 利用区間 | 　　　　　　　　　駅　　　～　　　　　　　　　駅 |
| 助成金額 | （　　　　　ヶ月分）　　　　　　　　　　　円 |

※　添付資料：定期券購入領収書の写し、学生証の写し