

様式第1号（第7条関係）

水上村高等学校等通学費等補助金交付資格申請書

年 月 日

水上村長 様

申請者 住 所

(保護者) 氏 名

㊟

電話番号

次のとおり、通学費補助資格を申請いたします。

フリガナ		性 別	生年月日
氏 名		男 ・ 女	年 月 日
住 所			
在籍学校	学校名	(全日・定時)	
	(課程)	第	学年
通学の方法			

※添付書類 在学を証明する書類、下宿を証明する書類