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