記載例

赤字の部分をもれなく記入してください。

様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

石川県立宝達高等学校通学定期乗車券購入費支援金交付申請書

宝達志水町長　様

申請者（保護者）
住　　所　**宝達志水町今浜ト80**
氏　　名　**宝達　□□**　㊞　印
電話番号　**自宅電話番号・携帯電話番号**

石川県立宝達高等学校の生徒の定期券購入に係る支援金の交付に関する要綱第５条により、下記のとおり支援金の交付を申請します。

記

（ふりがな） 生徒氏名	ほうだつ　たろう **宝達　たろう**	生年月日	平成○ 年 ○ 月 ○ 日生	
学 校 名	石川県立宝達高等学校	学年	第　1　学年	
通学区間及び定期券の期間	自宅最寄り駅　駅　～　宝達駅 定期券記載期間　年　月　日　～　年　月　日	購入金額	購入金額	円
	駅　～　宝達駅 年　月　日　～　年　月　日	購入金額		円
	駅　～　宝達駅 年　月　日　～　年　月　日	購入金額		円
	駅　～　宝達駅 年　月　日　～　年　月　日	購入金額		円
	駅　～　宝達駅 年　月　日　～　年　月　日	購入金額		円
	駅　～　宝達駅 年　月　日　～　年　月　日	購入金額		円
	定期券購入金額合計			円
※支援金額	合計　**記入しない**　（※事務局記入欄）		3割支援	

※合計額に 100 分の 30 を乗じて得た額に対し 100 円未満切り捨て。
※添付書類　①在学証明書　②購入した定期券（表面）の写し

様式第３号（第７条関係）

石川県立宝達高等学校通学定期乗車券購入費支援金交付請求書

年　　月　　日

宝達志水町長　様

申請者（保護者）
住　　所　**宝達志水町今浜ト80**
氏　　名　**宝達　□□**　㊞　印
電話番号　**自宅電話番号・携帯電話番号**

年　月　日　付で交付決定のあった石川県立宝達高等学校通学定期乗車券購入費支援金について、下記のとおり請求します。

記

1　支援金交付請求額　**記入しない**　円

2　生　徒　氏　名　宝達　たろう

3　学校名及び学年　石川県立宝達高等学校　第　1　学年