

鹿児島県教育委員会 殿

申請者（保護者等）

住 所 _____

氏 名 _____

令和 6 年度 県立高校生徒通学費支援事業補助金交付申請書

県立高校生徒通学費支援事業補助金の交付を受けたいので申請します。
(以下、空欄に記入してください。)

学年組	年 組	ふりがな			
		生徒氏名			
生徒の居住地					
路線バス等が廃止・減便となる以前に利用していた公共交通機関		公共交通機関が定める定期料金表等に記載のある路線及び区間			
		交通機関名		利用区間	
		区間運賃	円	定期券種	片道・往復 か月
		公共交通機関が定める定期料金表に記載のない路線及び区間			
		※ 以下に示す書類のいずれかを貼付若しくは添付してください。 ① 定期券の写し ② 領収書の写し ③ 公共交通機関が発行する乗車区間及び料金が分かる証明書			
		通学費用合計 (A)		円	
現在利用している公共交通機関		※ 以下に示す書類のいずれかを貼付若しくは添付してください。 ① 定期券の写し ② 領収書の写し（申請までに支払った期間全ての領収書の写し） ③ 乗車（船）及び運賃支払が分かる書類			
		通学費用合計 (B)		円	
		他の補助金額 (C)		円	

(以下学校記入欄)

増加額 (D) (B) - (A)	補助金額 (E) (D) × 補助率 (1/2)	実費負担額 (F) (B) - (C)	基礎額 (G) (E) と (F) の 少ない方	支払回数 (H)	(10・3) 月期 補助申請額 (I) (G) × (H)
円	円	円	円		円

(注) 1 (E)の額に100円未満の端数が生じた場合は切り捨てるものとする。
2 回数の欄は購入した定期券の月数に応じて記入する。
(例) 1か月定期→6回, 3か月定期→2回, 6か月→1回