別記様式第１号（第７条関係）

　　　　　　　　　　多良木町高等学校等通学費交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

多良木町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者）　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

次のとおり、通学費助成金を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| （課程） | 第　　　　　　　学年 |
| 通学の方法 | （例）多良木駅から人吉温泉駅までくまがわ鉄道利用 |

※　添付書類　在学を証明する書類