

伊江村高校生保護者に対する交通費負担軽減補助金申請書

伊江村教育長 殿

保護者

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり伊江村高校生保護者に対する交通費負担軽減補助金の交付を受けたいので申請します。

記

☆同じ学校行事に複数の生徒が参加している場合は、代表の生徒1名の名前を記入

☆ 生 徒 ☆	学校名			
	氏 名		学 年	
参加した 学校行事				
宿泊の有無		有 ・ 無		
宿泊人数		宿泊を伴う場合、記入をお願いします。 人		

※添付書類

- ①参加した学校行事の公文の写し
- ②学校行事参加の際に要した乗船時（車両・人）領収書、航空券領収書、宿泊時領収書