

つくば市教育委員会 宛て

申請者（請求者）

郵便番号	
住 所	
生徒氏名	
電話番号	

つくば市高校生遠距離通学支援交付金交付申請書兼請求書

高校生遠距離通学支援交付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。また、交付の決定があったときは、次のとおり請求します。

対象者 (生徒)	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日		(西暦) 年 月 日
	学校名等 (□にレ印を付してください。)		学校 学年 <input type="checkbox"/> 高等学校・中等教育学校（後期）（全日制） <input type="checkbox"/> 高等学校・中等教育学校（後期）（定時制） <input type="checkbox"/> 高等学校・中等教育学校（後期）（通信制） (通学日数：週 日) (通信教育連携協力施設にも通学している場合は、その名称及び通学日数： 週 日) <input type="checkbox"/> 特別支援学校（高等部） <input type="checkbox"/> 高等専門学校（第1学年から第3学年まで）
		通学する学校又は通信教育 連携協力施設の所在地	〒 -
通学経路	順路	通学方法の別	区間
	1		住居 から まで
	2		から まで
	3		から まで
	4		から まで
	5		から まで
注 「通学方法の別」欄には、徒歩、自転車、原動機付自転車、自動車、鉄道、路線バス、スクールバス、コミュニティバス等の別を記入してください。			
通学距離及び通学時間		片道 km (片道 分)	

