

様式第2号（第8関係）

長野市過疎地域等高校生通学費補助金内容変更等承認申請書

年 月 日

（宛先）長野市長

申請者（保護者）

住 所

氏 名

連絡先（電話）

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定のあった  
年度長野市過疎地域等高校生通学費補助金の内容を下記のとおり変更  
した（通学定期券を解約した）ので、承認してください。

記

1 承認を求める事項 申請内容の変更 ・ 通学定期券の解約

2 高校生の通学状況

学 校 名 ・ 課 程		学 年	第	学 年
申 請 の 対 象 となる高校生	住 所			
	氏 名		続 柄	
	生年月日	年 月 日生（満 歳）		

3 承認に係る変更等の内容・理由

変更に係る内容	
変更する理由	

注 通学定期券の解約にあつては、解約の理由を記入してください。

4 関係書類 申請内容の変更又は通学定期券の解約を確認できる書類