

長野市ひとり親家庭等高等学校等通学費援護金申請書

年 月 日

（宛先）長野市長

長野市ひとり親家庭等児童高等学校通学費援護金の支給を受けたいので申請します。なお、長野市ひとり親家庭等児童高等学校通学費援護金の支給の審査に当たって、長野市が世帯状況及び税務資料を確認することに同意します。

〒

住所

申請者
（保護者）

フリガナ

氏名

連絡先

（日中連絡が取れる連絡先を記入）

生活保護を受けている方は ○をしてください→	
---------------------------	--

対象の児童 （高校生等）	フリガナ		生年月日 （年齢）	年 月 日							
	生徒氏名			（ 歳）							
	住 所	※申請者と異なる場合は記入してください。									
	学 校 名		学年								
	課程 （○で囲む）	全日制	定時制	通信制							
	学校所在地										
申請額の 内訳	通学定期①	交通機関 （どちらかに○）	鉄道	バス	購入月数	1	3	6	12	か	月
		購入区間 （駅・停留所）	駅 ～ 駅								
		利用期間	年 月 日～	年 月 日	購入費	円					
		交通機関 （どちらかに○）	鉄道	バス	購入月数	1	3	6	12	か	月
		購入区間 （駅・停留所）	駅 ～ 駅								
		利用期間	年 月 日～	年 月 日	購入費	円					
	通学定期②	交通機関 （どちらかに○）	鉄道	バス	購入月数	1	3	6	12	か	月
		購入区間 （駅・停留所）	駅 ～ 駅								
		利用期間	年 月 日～	年 月 日	購入費	円					
		交通機関 （どちらかに○）	鉄道	バス	購入月数	1	3	6	12	か	月
		購入区間 （駅・停留所）	駅 ～ 駅								
		利用期間	年 月 日～	年 月 日	購入費	円					
	通学定期③	交通機関 （どちらかに○）	鉄道	バス	購入月数	1	3	6	12	か	月
		購入区間 （駅・停留所）	駅 ～ 駅								
		利用期間	年 月 日～	年 月 日	購入費	円					
		申請額（定期券合計額）				円					

※定期券の記入欄が不足する場合は、もう一枚用紙を用意し、全ての購入額と期間を明記してください。

振 込 先	（フリガナ） 口座名義人												
	振込口座	銀行・信用金庫 農協・漁協										支店 支所	
		銀行コード					支店コード						
		普通・当座	口座番号										

※申請者本人（保護者）名義の口座に限ります。

市役所使用欄	
--------	--

添付書類

①公共交通機関の定期乗車券の写し

②当該年度の在学証明書

③振込先金融機関が確認できる書類のコピー（通帳の見開きのページ、キャッシュカード等）

注：振込先は申請者本人（保護者）の名義の口座に限ります。

※場合により※④住民票、戸籍謄本等、児童を養育していることが確認できる書類

（児童扶養手当、ひとり親医療の資格がない方は提出をお願いする場合があります。）

1 定期券のコピーを貼ってください

※コピーがない期間は、支給できません。

2 在学証明書

3 振込先口座の確認ができるもの

台紙に貼らなくて結構です。

同封、又はホチキスで留めて持参してください。