

年 月 日

島留学交通費助成金請求書

奥尻町教育委員会教育長 様

申請者（保護者等）住所
氏名
電話番号

㊞

「まなびじま奥尻」島留学応援条例施行規則第4条の規定により請求します。

記

対象生徒・住所	フリガナ		下宿住所	奥尻町字				
	生徒氏名							
	帰省先及び保護者の住所							
	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 違う場合に記入→ ()							
交通費	<input type="checkbox"/> 生徒帰省時の交通費			回数	回目			
	<input type="checkbox"/> 保護者来島時の交通費			回数	回目			
	交通経路及び交通機関金額の記入（交通機関利用時は別途領収書添付）							
	月	日	経路	交通手段				
	月	日	経路	交通手段				
	月	日	経路	交通手段				
	月	日	経路	交通手段				
	月	日	経路	交通手段				
	月	日	経路	交通手段				
交通費合計			円					
振込先	<input type="checkbox"/> 応援助成金と同じ <input type="checkbox"/> 上記以外変更 ※上記以外の場合のみ 右に記入して下さい。		金融機関	支店				
			口座番号	普通・当座				
			フリガナ					
			口座名義人					

※該当する□（項目）に✓して下さい。