

様式第1号

令和 年度高森高校マンガ学科生徒通学定期費用助成金申請書

令和 年 月 日

高森町長 草村 大成 様

申請者（保護者）住所

氏名 印

下記のとおり、高森高校マンガ学科生徒通学定期費用助成金を申請します。

記

住 所		(ふりがな) 学生氏名	
生年月日	年 月 日	学 年	
学科名			
利用区間	駅 ～ 駅		
助成金額	(月分) 円		

※ 添付資料：定期券購入領収書の写し、学生証の写し