第１号様式（第５条関係）

通 学 費 助 成 金 給 付 申 請 書

年　　月　　日

葉山町教育委員会　殿

申請者　住　　所

（保護者）氏　　名

電話番号　　（　　）

令和８（2026）年度通学費助成金の給付を受けたく、IC 定期券内容控の写しを添えて申請します。

また、認定事務に伴い必要な情報を住民票等により確認することを承諾します。

ﾌﾘｶﾞﾅ					
生徒氏名					
学校名	葉山町立　　中学校	学年	年	組	組
就学援助（準要保護生徒援助費）の受給	□　有　　□　無				
生活保護及び特別支援教育就学奨励費の受給	□　有　　□　無				
乗車区間	**※自宅最寄りの停留所から、学校近辺の停留所までの乗車区間を記載してください。** **※必ず助成を受ける全ての IC 定期券内容控の写しを裏面に添付してください。** **（添付がない場合、助成は受けられません）** 自宅最寄りの停留所 ←→ 学校近辺の停留所 〔　　〕　乗継停留所（該当者のみ）〔　　〕　〔　　〕				
通学定期乗車券購入実績	１箇月用　＿＿＿回購入 ３箇月用　＿＿＿回購入 ６箇月用　＿＿＿回購入 12 箇月用　＿＿＿回購入	購入費用合計	円		

通　学　費　助　成　金　振　込　口　座

通学費助成金が給付決定された場合は、次の金融機関口座にお振込みをお願いします。

（郵便局を振込先に指定する場合は、振込用の店名・預金種目・口座番号が必要です）

金融機関名	銀　行・信用組合 信用金庫・農業協同組合	種別 普通 当座	本　店・支　店 営業所・出張所
ﾌﾘｶﾞﾅ		店番号	口　座　番　号
通帳名義人（保護者）			

（裏面）

IC定期券内容控（写し）添付台紙（添付がない場合は給付されません）

※以下、学校教育課記入欄

購入費用合計	円×助成割合１／	＝支給額	円	