

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

箱根町長 勝俣浩行 様

住所 〒
箱根町
氏名
電話
(日中連絡の取れる番号を記載してください)

高等学校等通学費補助金交付申請書（箱根登山バス利用者および共通定期用）

フリガナ						性 別	
生徒氏名							
年 齢				生年月日			
学 校 名				学 年		年	
通学定期券受領希望場所 ※いずれかに○		温泉出張所	宮城野出張所	仙石原出張所 (仙石原文化センター)	箱根出張所	教育委員会 (郷土資料館内)	社会教育 センター
障害者割引 (☆) ※いずれかに○		無 し			有 り		
共通定期の希望 ※いずれかに○		無 し			有 り		
乗車区間	種別	バス			電車		
	乗車場所						
	経 由						
	降車場所						
	3 か月 定期代	円		左記の内、 補助対象区間の 3 か月定期代		円	

※町記入欄

補助対象定期額 (A)	保護者負担額 (B)	補助金相当額 (A-B)
円	円	円

【注意事項】
(☆) 障害者手帳の写しを添付の上、提出してください。