

第1号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

二本松市長 様

保護者 住 所 二本松市
氏 名

印

公私立高等学校等通学費支給申請書

公私立高等学校等通学費について、下記のとおり支給されるよう申請します。

記

1 通学費申請額 25,000円

2 高等学校等名 年

3 生徒氏名

上記の生徒は、本校に在学していることを証します。

令和 年 月 日

高等学校等の長

印