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

**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