様式第1号の2（第5条関係）

年 月 日

白川町長 様

生徒住所 白川町 _____
生徒氏名 _____
保護者名 _____
学校名 _____ 学 校
連絡先（電話） _____ - _____

白川町自家用車通学補助金交付申請書兼実績報告書

次のとおり補助金の交付を受けたいので、白川町通学支援補助金交付要綱第5条の規定により申請します。なお、貴職が職権で私及び同一世帯員に係る町税及びこれに準ずる納付金の納付状況について調査することに同意します。

記

1. 交付申請額

①通学距離 ・自宅から学校までの片道距離	片道 _____ km ※小数点以下は、切り捨てる。
②交付単価 1 kmあたり 20円	
③交付申請額 _____ 円	※計算式：①×②×200日

※学校記入欄 申請者は、本補助金の交付要件を満たしていることを確認しました。

学校長名（自署）

なお、申請書に記載いただく個人情報、白川町通学支援補助金の申請の審査、交付決定及び補助金交付のために利用します。

通学経路（経路は朱線で表示すること。）

A large empty rectangular box with a black border, intended for drawing the commuting route. The instructions specify that the route should be shown with red lines (朱線).