

様式第 1 号（第 6 条関係）

御殿場市遠距離通学定期券購入費補助金交付申請書

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

申請者 住 所

氏 名 印

電 話

御殿場市遠距離通学定期券購入費補助金の交付を受けたいので、御殿場市遠距離通学定期券購入費補助金交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて申請します。なお、市が発信する情報に関心を持ち、アンケートの依頼に協力します。

フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日		
通学学校名		所在地 (市区町村)			
入学年度	年度	現在の学年	年		
メールアドレス ※市からの情報受信用	@				
通学定期券	利用区間	始期	終期	新規・継続	購入金額
	～	. .	. .	新・継	円
	～	. .	. .	新・継	円
	～	. .	. .	新・継	円
	御殿場駅からの鉄道距離の合計 片道 k m				
交付申請額	購入金額合計： 円 通学定期期間： カ月		申請額合計： 円		

添付資料

- (1) 通学定期券の写し
- (2) 大学等に在学していることが証明できる書類
- (3) 前 2 号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

補助金交付対象の通学定期券を払戻しした場合、必ず市へ報告し返還の手続きをします。

交付対象者氏名（自署）

同意事項

☐ 地域活性化に関するイベントやセミナー等、本市もしくは本市が後援する団体が行う事業に関する情報提供等のため、記載した個人情報を市が使用することに同意する場合はチェック欄にチェックしてください。（個人情報は市のみが取り扱い、事業を共催・委託・後援している外部組織には提供しない。）