

芦屋市遠距離通学費助成金交付申請書

芦屋市長 宛

令和 〇 年度芦屋市遠距離通学費助成金について、下記の
助成金は下記の口座に振り込んでください。
なお、申請者と口座名義人が異なる場合は、下記口座名
義人の同意事項を記入してください。

芦屋市教育委員会が遠距離
関係資料を閲覧又は収集する

申請年月日をご記入ください。

訂正がある場合は、黒二重線を引いて訂正を
してください。
修正ペンや修正テープは使用しないでください。

世帯の住民登録情報及び生活保護に係る
諸します。

申請日	令和 〇 年 5 月 1 日		
学校名	芦屋市立 山手 小・中学校 1 年 1 組		
住所	芦屋市 奥池 町 1 番 1 号		
申請者氏名 (保護者)	フリガナ アシヤ タロウ 芦屋 太郎	電話番号	0797-38-2085
児童・生徒氏名	フリガナ アシヤ ハナコ 芦屋 花子	生年月日	2016 年 1 月 1 日生
バス利用区間	阪急芦屋川 バス停 ⇄ 芦屋ハイランド バス停		
振込先	芦屋 銀行 信用金庫 芦屋 支店	種別	☒ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄
口座名義人 (保護者)	フリガナ アシヤ タロウ 芦屋 太郎	店番号	111
		口座番号	1111111

携帯電話の番号など、日中連絡の
つく電話番号をご記入ください。

自宅⇄学校 の往復で利用する
バス停（最寄り）を記入してください。

銀行名・支店名・口座番号・フリガナは
正確にご記入ください。

申請者（保護者）と
口座名義人（保護者）は
原則、同じ人をご記入ください。
※世帯主でなくても結構です。
※申請者（保護者）と異なる人にする場合は、
申請者（保護者）氏名の欄に捺印が必要です。

通学に要する経

記入不要

2学期助成額	有・無	
認定・却下	3学期助成額	有・無