様式第１号（第４条関係）

あわら市ひとり親家庭高校生定期券購入費助成申請書

年　　月　　日

あわら市長　様

〒

申請者　住所　　あわら市

保護者氏名

電話番号

ひとり親家庭高校生定期券購入費の助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、この申請に係る審査に当たり、申請者及び世帯員の住民基本台帳の内容等必要な事項について、あわら市が照会することを承諾します。

１　高校生氏名等

氏名		住所	
生年月日	年　　月　　日	学校名	（　　学年）

２　定期乗車券

※印欄は記入しないでください。

公共交通機関①	ハピライン　・　えちぜん鉄道　・　京福バス　・　福井鉄道　・　その他（　　）		
購入区間①	駅～　　駅	利用期間	年　月　日～　年　月　日
購入費	円（　　カ月定期）		
公共交通機関②	ハピライン　・　えちぜん鉄道　・　京福バス　・　福井鉄道　・　その他（　　）		
購入区間②	駅～　　駅	利用期間	年　月　日～　年　月　日
購入費	円（　　カ月定期）		
添付書類	１　児童扶養手当証書又はあわら市ひとり親家庭等医療費受給者証 ２　学生証の写し又は在学証明書 ３　定期券の写し又は公共交通機関が発行した定期券の内容を証する書類		

※助成額　　円

３　振込口座

ゆうちょ銀行の場合は通帳を開いた所に記載してある店名、店番、口座番号を記入してください。

金融機関名	銀行コード(4桁)	銀　行 信用金庫 労働金庫 農　協	支店コード(3桁)	本　店 支　店 支　所 出張所
種類	フリガナ		口座番号（７ケタ）	
普通	通帳名義人 (保護者氏名)			

（注１）定期券有効期間終了後から１カ月以内に申請してください。

（注２）定期券の枚数に応じて、適宜、用紙を追加してください。

（注３）同月に複数枚の定期券を利用している場合でも助成月額の上限は１カ月当たり１万円となります。