

令和 年 月 日

青雲高等学校
校長 中嶋 将晴 様

保護者住所

保護者氏名

印

令和4年度 青雲学園通学費補助交付申請書

私は、青雲学園が「長崎県私立高等学校生徒通学費補助金交付要領」に基づき行う、令和4年度青雲学園通学費補助制度を下記のとおり申請いたします。

なお、年度途中で定期券の利用取消または通学方法の変更等があった場合は、学園へ速やかに届出るものとし、学園の規程に従い、申請額の変更に応じます。

(1) 通学の状況

学年・組 生徒氏名	乗車区間	通学距離 (km)	交通機関	1ヶ月 定期券額 (円)	購入月数
年 組	～				
	～				
	～				

(2) 通学費補助振込先 ※該当する番号を○で囲んでください。

① 校納金振替口座

② 校納金振替口座以外（保護者名義のみ）

銀行名	支店名	口座番号	口座名義人
			ワガナ