

記入例

様式第1号（第7条関係）

提出日を記入してください。

年 月 日

（あて先）かすみがうら市長

交付申請を行う保護者の氏名を記入してください。
また、申請内容に不備のある場合は、電話で連絡することがございますので、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

申請者（保護者）

押印してください。

住所 **かすみがうら市上土田461**
氏名 **霞ヶ浦 太郎** (印)
電話番号 **0299-59-2111**

かすみがうら市通学定期券購入費助成金交付申請書（3年度分）

かすみがうら市通学定期券購入費助成金の交付を受けたいので、次のとおり記入してください。
また、虚偽その他の不正を行わないよう、利用状況の確認のための調査やその他の

A 利用区間の6か月通学定期券購入額を6で割り、100円未満を切り捨てた額を1か月相当額として記入してください。
（例：神立～池袋間） 6か月 99,730円 ÷ 6 = 16,622円
B 金額Aを参照して、乗ずる率Bを記入してください。
※ 神立駅以外の駅を乗車駅としている場合は、乗車駅と神立駅のうち、いずれか降車駅に近いほうの駅を基準駅とし、基準駅～降車駅間の金額を記入してください。

通学する方の氏名・学年・学校及び学校の所在地を記入してください。

- 1 就学者氏名（学年） 霞ヶ浦 花子 （ 2 年）
- 2 学校名及び所在地 学校名 〇〇大学〇〇学部
所在地 東京都〇〇区〇丁目

購入予定の定期券	(通学定期券利用区間) 通学する学校の最寄り駅を記入してください。	金額及び乗ずる率
利用予定期間 3年4月3日 ～ 4年3月31日	神立駅 ～ 池袋駅 ()	6か月通学定期券購入時の1か月相当額 ※100円未満切り捨て (例: 99,730円 ÷ 6 = 16,622円) A 16,600円
予定助成対象月数 C (12 か月)	詳細経路 JR神立駅～日暮里駅 ～JR池袋駅	※Aの金額を参照して率を計算 2万円未満は1/2 2万円以上は3/4 B 1/2

C 通学する予定月数を記入してください。

1 助成申請金額 (A - 8,100円) × B × C 51,000円
※ 千円未満は切り捨てとし、15万円が上限金額
(例: (16,600円 - 8,100円) × 1/2 × 12か月 = 51,000円)

5 添付書類

- (1) 在学を証する書類
(2) 通学定期券の写し
(3) その他市長が必要と認めるもの

(金額A - 8,100円) × 乗ずる率B × 合計助成対象月数Cの算出式に基づいて計算し、1,000円未満を切り捨てた金額を記入してください。
なお、算出された金額が15万円を超えた場合は、15万円が上限金額となります。