

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）  
住 所 **かすみがうら市上土田461**  
氏 名 **霞ヶ浦 太郎**  
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（4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こと、申請内容の正確性の確認のための調査やその他この申請書に添付する書類の提出を要する場合があります。

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**

3 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。

利用予定期間	利用区間	金額及び乗ずる率
4年4月3日 ～ 5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 <b>16,600</b> 円
予定助成対象月数	詳細経路	※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 <b>1/2</b>
C ( <b>12</b> か月)	<b>JR神立駅～日暮里駅 ～JR池袋駅</b>	

C 通学する予定月数を記入してください。

4 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) その他市長が必要書類

(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。