

日本福祉大付属高校 通学定期支援制度利用申請書

_____年 _____月 _____日

日本福祉大学付属高等学校長 殿

学年・組・番号 _____年 _____組 _____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

下記のとおり、通学定期支援制度の利用を希望します。

1. 住所 _____

2. 出身中学校 _____

3. 通学で利用する公共交通機関

自宅から学校までに利用する公共交通機関と乗車する駅名、バス停名等を記入してください。

	交通機関	乗車駅 (停)	下車駅 (停)	距離(km)	6 ヶ月通学定期代
1					円
2					円
3					円
4					円

※自治体等の通学補助金を受けている場合は、下記に内容と金額を記載してください。

(_____)

※配慮を希望する事項