

※1・2ページが記入例、3・4ページが申請書様式です。

申請書の記載例

〔前期申請〕は、4月から9月分について9月1日から9月17日の間に、〔後期申請〕は、10月から翌年3月分について3月2日から3月17日までの間にご提出ください。

上田市高等学校通学費等補助金交付申請書（兼実績報告書兼請求書）

忘れずに記入してください。

令和 7 年 9 月 5 日

（申請先）上田市長

◎申請者（保護者）と振込先の口座名義人は同一の方としてください。

☆申請書を訂正する場合

訂正箇所に必ず訂正印を押印の上修正してください。その場合、保護者氏名横にも押印が必要になります。  
修正テープ等は使用できません。

（申請者） 保護者郵便番号 386-1431  
保護者住所 上田市別所温泉 1 番地 1  
自治会名 分去  
保護者氏名 上田 太郎  
電話番号 (11) 1111

令和 7 年度（前期・後期）上田市高等学校通学費等補助金の交付を申請・請求します。

記

押印不要。ただし申請書を訂正する場合は押印が必要になります。

1 学校名等

| 学校名     | 学年  | 生徒氏名  |
|---------|-----|-------|
| 西上田高等学校 | 2 年 | 上田 太一 |

※ 通信制高等学校の場合には、週 5 日通学の通学型の場合のみ対象となります。  
対象者はチェックを付けてください。 【 ☒ 通信制：週 5 日通学の通学型です 】

通信制の場合には、こちらにチェックを付けてください。

2 公共交通機関（電車・バス）利用区間

【公共交通機関の定期券による利用距離が片道13km以上（市内距離に限る）の方のみご記入ください。】

- 「利用区間」は、上田市内の駅名又はバス停名をご記入ください。（例：東御清翔高校の場合は大屋駅まで）
- 1 か月当たりの定期の額は、原則として電車の場合は6か月定期、バスの場合は3か月定期をそれぞれの月数で除した額とします。
- 定期券の写しを添付してください。（9月～10月、3月～4月にまたがる場合はそれぞれの申請書に添付）
- ※印の項目については、記入しないでください。

| 順路 | 通学方法<br>(○)                                       | 市内利用区間<br>(駅名又はバス停名)            | 営業距離 | 往復片道の別                                                                     | 1 か月 当りの定期の額      | 補助対象月数<br>(端数日も記入) | 補助金額<br>(100円未満切捨て) |
|----|---------------------------------------------------|---------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|
| 1  | 電車<br>・<br><input checked="" type="checkbox"/> バス | 丸子駅<br>～<br>大屋駅                 | ※ km | <input checked="" type="checkbox"/> 往復<br>・<br><input type="checkbox"/> 片道 | 10,260円<br>※査定額 円 | ※ 月と 日             | ※ 円                 |
| 2  | <input checked="" type="checkbox"/> 電車<br>・<br>バス | 大屋駅<br>～<br>西上田駅                | ※ km | <input checked="" type="checkbox"/> 往復<br>・<br><input type="checkbox"/> 片道 | 5,346円<br>※査定額 円  | ※ 月と 日             | ※ 円                 |
| 3  | 電車<br>・<br>バス                                     | バス利用の場合、実際に利用しているバス停名を記入してください。 |      | 往復<br>・<br>片道                                                              | 円<br>※査定額 円       | ※ 月と 日             | ※ 円                 |
| ※  | 営業距離合計 km                                         |                                 |      | ※                                                                          | 補助対象の可否<br>可 ・ 否  | ※                  | 補助金額計 円             |

裏面もご記入ください。

### 3 補助対象自治会にお住まいの方の通学方法等

【補助対象自治会に該当する方のみご記入ください。】

・※印の項目については、記入しないでください。

|                             |                      |                                                                                |
|-----------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 通学方法<br>(該当項目全てに○をしてください。)  | 行き                   | バス・電車・自転車・ <span style="border: 1px solid black;">保護者の送迎</span> ・下宿<br>その他 ( ) |
|                             | 帰り                   | <span style="border: 1px solid black;">バス</span> ・電車・自転車・保護者の送迎・下宿<br>その他 ( )  |
| 申請期間において補助対象<br>自治会から通学した期間 | ( 4 月 ~ 9 月 ) 計 6 月分 |                                                                                |
| 補助金額                        | ※<br>月額 円            | ※<br>交付額 円                                                                     |

### 4 補助金請求額 (不明な場合は、記入しないでください。)

|              |           |     |
|--------------|-----------|-----|
| 公共交通機関利用補助金額 | 左記以外の補助金額 | 合計  |
| ※ 円          | 円         | ※ 円 |

### 5 補助金振込先 ◎申請者(保護者)と口座名義人は同一の方としてください。

|               |                                                                      |                                                                                |
|---------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 振込金融機関名       | 上田 <span style="border: 1px solid black;">銀行</span> ・信用組合<br>農協・信用金庫 | 上田 <span style="border: 1px solid black;">支店</span><br>支所                      |
| ふりがな<br>口座名義人 | うえだ たろう<br>上田 太郎                                                     | 口座番号<br>( <span style="border: 1px solid black;">普通</span> ・当座)<br>1 1 1 1 1 1 |

### 6 休学期間等の有無 (休学期間が無い場合も必ず記入してください)

忘れずに記入してください。

|                |                                                                                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請期間中の休学期間等の有無 | ・ <span style="border: 1px solid black;">なし</span><br>・ 有<br>[ 月 日から 月 日まで (休学・停学)] |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

対象生徒が当校に在学していることを証明します。

令和 7 年 9 月 2 日

前期は9月、後期は3月に  
証明を受けてください。

高校名等 西上田高等学校

学 校 長 西上田 一郎

長 高 西  
之 等 上  
印 校 田

申請対象期間を通じての在学を確認するため、前期は9月に、後期は3月に学校で証明を受けてください。

〔前期申請〕は、4月から9月分について9月1日から9月17日の間に、〔後期申請〕は、10月から翌年3月分について3月2日から3月17日までの間にご提出ください。

上田市高等学校通学費等補助金交付申請書（兼実績報告書兼請求書）

令和 年 月 日

（申請先）上田市長

◎申請者（保護者）と振込先の口座名義人は同一の方としてください。

（申請者）保護者郵便番号

保護者住所

自治会名

保護者氏名

電話番号（ ）

令和 年度（前期・後期）上田市高等学校通学費等補助金の交付を申請・請求します。

記

1 学校名等

| 学校名 | 学年 | 生徒氏名 |
|-----|----|------|
|     | 年  |      |

※ 通信制高等学校の場合には、週5日通学の通学型の場合のみ対象となります。

対象者はチェックを付けてください。【 ☐ 通信制：週5日通学の通学型です 】

2 公共交通機関（電車・バス）利用区間

【公共交通機関の定期券による利用距離が片道13km以上（市内距離に限る）の方のみご記入ください。】

- ・「利用区間」は、上田市内の駅名又はバス停名をご記入ください。（例：東御清翔高校の場合は大屋駅まで）
- ・1か月当たりの定期の額は、原則として電車の場合は6か月定期、バスの場合は3か月定期をそれぞれの月数で除した額とします。
- ・定期券の写しを添付してください。（9月～10月、3月～4月にまたがる場合はそれぞれの申請書に添付）
- ・※印の項目については、記入しないでください。

| 順路          | 通学方法<br>(○) | 市内利用区間<br>(駅名又はバス停名) | 営業距離 | 往復片道の別          | 1か月当りの定期の額  | 補助対象月数<br>(端数日も記入) | 補助金額<br>(100円未満切捨て) |
|-------------|-------------|----------------------|------|-----------------|-------------|--------------------|---------------------|
| 1           | 電車・バス       | ～                    | ※ km | 往復・片道           | 円<br>※査定額 円 | ※ 月と 日             | ※ 円                 |
| 2           | 電車・バス       | ～                    | ※ km | 往復・片道           | 円<br>※査定額 円 | ※ 月と 日             | ※ 円                 |
| 3           | 電車・バス       | ～                    | ※ km | 往復・片道           | 円<br>※査定額 円 | ※ 月と 日             | ※ 円                 |
| ※ 営業距離合計 km |             |                      |      | ※ 補助対象の可否 可 ・ 否 |             | ※ 補助金額計 円          |                     |

裏面もご記入ください。

### 3 補助対象自治会にお住まいの方の通学方法等

【補助対象自治会に該当する方のみご記入ください。】

・※印の項目については、記入しないでください。

|                             |                                     |                                 |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| 通学方法<br>(該当項目全てに○をしてください。)  | 行き                                  | バス・電車・自転車・保護者の送迎・下宿<br>その他 ( )  |
|                             | 帰り                                  | バス・電車・自転車・保護者の送迎・下宿<br>その他 ( )  |
| 申請期間において補助対象<br>自治会から通学した期間 | (      月    ～      月 )    計      月分 |                                 |
| 補助金額                        | ※<br>月額                      円      | ※<br>交付額                      円 |

### 4 補助金請求額 (不明な場合は、記入しないでください。)

|                          |           |                          |
|--------------------------|-----------|--------------------------|
| 公共交通機関利用補助金額             | 左記以外の補助金額 | 合計                       |
| ※                      円 | 円         | ※                      円 |

### 5 補助金振込先      ◎申請者(保護者)と口座名義人は同一の方としてください。

|               |                    |          |         |
|---------------|--------------------|----------|---------|
| 振込金融機関名       | 銀行・信用組合<br>農協・信用金庫 | 支店<br>支所 |         |
| ふりがな<br>口座名義人 |                    | 口座番号     | (普通・当座) |
|               |                    |          |         |

### 6 休学期間等の有無 (休学期間が無い場合も必ず記入してください)

|                |                                                            |
|----------------|------------------------------------------------------------|
| 申請期間中の休学期間等の有無 | ・ なし<br>・ 有<br>[      月      日から      月      日まで (休学・停学) ] |
|----------------|------------------------------------------------------------|

対象生徒が当校に在学していることを証明します。

令和    年      月      日

高校名等

学 校 長

印

申請対象期間を通じての在学を確認するため、前期は9月に、後期は3月に学校で証明を受けてください。