

※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1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 8 年 9 月 4 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8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

Table with 3 columns: 学校名, 学年, 生徒氏名. Row 1: 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】

通信制の週5日通学の通学型の場合には、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。

Table with 8 columns: 順路, 通学方法, 市内利用区間, 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, 補助金額. Rows 1-3 show bus/train routes with distances and amounts. Row 4 is a summary row for total distance and amount.

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 (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 その他 ()
	帰り	バス ・電車・自転車・保護者の送迎・下宿 その他 ()
申請期間において補助対象自治会から通学した期間	(4 月 ~ 9 月) 計 6 月分	
補助金額	※ 月額 円	※ 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 銀行 ・信用組合 農協・信用金庫	上田 支店 支所
ふりがな 口座名義人	うえだ たろう 上田 太郎	口座番号 (普通 ・当座) 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	・ なし ・ 有 [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 8 年 9 月 1 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1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(○)	市内利用区間(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(端数日も記入)	補助金額(100円未満切捨て)
1	電車・バス	～	※ km	往復・片道	円	※ 月と 日	※ 円
					※査定額 円		
2	電車・バス	～	※ km	往復・片道	円	※ 月と 日	※ 円
					※査定額 円		
3	電車・バス	～	※ km	往復・片道	円	※ 月と 日	※ 円
					※査定額 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。

