様式第１号（第６条関係）

大子清流高校下宿等費用補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　大子町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　大子清流高校下宿等費用補助金の交付を受けたいので，大子清流高校下宿等費用補助金交付要綱第６条の規定により，次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　対象生徒

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 学年・組・出席番号 | 　　　　年　　　　組　　　　番 |

２　補助金を申請する期間

年　　月　から　　　　　年　　月　まで

３　交付申請額

　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

下宿等に係る契約書の写し

※大子清流高等学校使用欄

　上記生徒は本校に在学し，上記記載内容に誤りがないことを証明します。

年　　月　　日

茨城県立大子清流高等学校長　　　　　　　　　　㊞