

平成 年 月 日

学校長様

保護者

住 所 倉吉市

氏 名

印

平成 年度 倉吉市遠距離通学費補助金交付申請にかかる通学届

倉吉市遠距離通学費補助金交付申請にかかる通学方法等について、次のとおり届出します。

| | | | |
|---------------------------------|--|----------------|-------------------|
| 児童生徒氏名 | 第 学年 氏名 | | |
| 通学距離 | 片道 _____ キロメートル（百メートル単位まで） 自宅から校門までの片路通学距離を車で正確に実測してください。 | | |
| 通学種別 （該当する通学方法の番号に○をつけてください） | 1 バス (通学定期券購入者) | 通学定期券購入区間 ～ | 三ヶ月 定期券の額 円 |
| | 2 その他の通学方法 (自転車、徒歩など) | | |