

●●●●年 ●月 ●日

川上村高等学校等通学費補助金変更申請書

川上村長 様

申請者 住所 奈良県吉野郡川上村大字●●●●●

氏名 川上 太郎 印

川上村高等学校等通学費補助金交付要綱の規定により、交付決定を受けた申請内容の変更について、下記のとおり申請します。

記

支給対象者 氏名	川上 花子		
生年月日	●●● 年 ●月 ●日	申請者との 続柄	長女
住所	奈良県吉野郡川上村大字●●●●●		
変更内容	例1) 4/10～3ヶ月で通学費補助の申請をしましたが、5月1日付で川上村より転出することになりました。 例2) 4/10～6ヶ月で通学費補助の申請をしましたが、7月31日で退学することになりました。 例3) 4/10～6ヶ月で通学費補助の申請をしましたが、下記の区間を7/1～変更いたします。 変更前) 川上村～六田駅間は自家用車、六田駅～福神駅間は近鉄電車を 変更後) 川上村～大和上市駅間はやまぶきバス、大和上市駅～福神駅間は近鉄電車 など。		

添付書類

- (1) 在学期間を証明する書類の写し
- (2) その他、変更内容を示すことができるもの