

校長	教頭	事務長	担任	係

通学用自転車購入補助申請書

令和 年 月 日

愛媛県立弓削高等学校長 様

愛媛県立弓削高等学校 年 組

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

次のとおり、通学用自転車を購入いたしましたので、申請いたします。

申請額 _____ 円

ただし、通学用自転車購入補助金として

(注)

この補助申請書は、愛媛県立弓削高等学校の生徒が、通学用自転車を購入する場合10,000円を上限として補助をします。

領収書など、購入を認めることができるものを、必ずこの申請書に添付してください。

ただし、入学後、自転車通学を認められた生徒を対象として、在学中に1回に限ります。