

様式第4号（第8条関係）

滑川町スクールバス利用料免除申請書

（宛先）滑川町教育委員会教育長

次のとおり、スクールバス利用料の免除を申請します。

また、当該利用者が属する世帯全員の所得額等を教育委員会職員が課税台帳等で閲覧、利用することに同意します。

	申請年月日	年 月 日
申請者氏名 （署名又は記名、押印）		利用者との続柄
住 所	〒 電話番号	
利用者氏名	フリガナ	
	フリガナ	
	フリガナ	
	フリガナ	
生年月日	年 月 日	
小学校名・学年	小学校	学 年
申請の理由		