第２号様式（第５条関係）

伊東市長　様

申出者　住所

保護者氏名

児　童氏名

（　　小学校　　　年　　　組）

電話番号

補助対象児童該当申出書

指定校の変更又は区域外就学の許可を受けて、　　　年度に　　　　　学校以外の学校に在籍しておりましたが、下記のとおり許可を受けた事由が消滅しているため、伊東市立小学校統合通学費補助金交付要綱第２条第３号に該当する補助対象児童として、補助金の交付を受けたいので、申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 年度の在籍校  （実際に通っていた学校） |  |
| 指定校を変更した事由 |  |
| 上記事由が消滅した状況・理由など |  |