受付日

この申請書は、バス通学支援の申請後、モノレール通学支援に切り替えて申請する場合（バス通学の支援を受けない場合）に提出して下さい。

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事　殿

バス通学費支援事業認定申請の取り下げについて

モノレール通学費支援の申請を行いますので、既に申請しているバス通学費支援の申請は取り下げます。

ふりがな		高校生等との関係 ※該当する□にレを記入	□親権者　□未成年後見人 □主たる生計維持者　□生徒本人 □その他（　　）
申請者 氏名	印		
申請者住所等	〒 TEL　（　　）　　－		

【高校生等（使用者）】

ふりがな		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
氏名			
生徒住所	※申請者住所と同じ場合は、「申請者と同一」と記入して下さい。		
学校の 名称等	学校名：		
	課　程：　全日制　・　定時制	学　年：　年生	