

沖縄県ひとり親家庭高校生等通学サポート実証事業
バス通学定期券割引カード交付申請書（新規・更新）

年 月 日

沖縄県知事 殿

バス通学定期券割引カードの交付を受けたいので、以下の①～⑤について同意した上で関係書類を添えて申請します。

- ①生活保護受給世帯ではありません。
- ②申請時において、母子及び父子家庭等医療費助成又は児童扶養手当の受給資格を喪失していません。
- ③資格審査に必要な場合に限り、沖縄県が手当の受給状況や在学状況等を市町村、学校等の関係機関に確認し、当該関係機関が県へ回答することに同意します。
- ④アンケート調査票を提出します。
- ⑤本事業の実施に必要な範囲において、本交付申請書ならびに関係書類を、沖縄県及び委託事業者が利用することに同意します。

【申請者（保護者等）】

| | | | | | |
|-----------------|-------------------|----|--|------|----------------|
| フリガナ | | 性別 | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 申請者氏名 (保護者等) | (印) | | | | |
| 住所 | 〒 | | | 電話 | |
| 続柄 | 父 ・ 母 ・ 養育者(祖父母等) | | | | |

【高校生（使用者）】

| | | | | | | |
|-----------|--|--|---------|----|-----------------------------------|----------------------------|
| フリガナ | | | | | | 認定番号※更新の場合、割引カードの7ケタの番号を記入 |
| 氏名 | | | | | | |
| 住所 | ※申請者と住所が異なる場合、記入してください。 〒 | | | 性別 | 生年月日 | 平成 年 月 日 |
| 学校名 学年 | _____学年 (平成31年4月1日現在) | | _____学科 | | ※通信制高校の場合、 通学コースのみが 割引対象です。 | |
| 特記事項 | 次のバス会社を利用される方は、必ず○で囲んでください。後日、購入方法の詳細についてお知らせします。 やんばる急行バス 平安座総合開発(伊計屋慶名線) 国頭村営バス 共和バス(伊良部島) | | | | | |

[添付書類]

チェック(☑)を入れて、書類の提出もれがないかご確認ください。詳細は、「提出書類チェック表」をご覧ください。

- ①高校生の母子及び父子家庭等医療費助成受給者証（コピー）
- ②学生証（コピー）又は在学証明書（新規申請者のみ）
- ③アンケート調査票

※事務局記入欄

| | | | | | | |
|-------|---|-----------|-------------------------------------|--------|--------------------------------|--|
| 確認書類 | <input type="checkbox"/> 高校生の母子及び父子家庭等医療費助成受給者証 | | <input type="checkbox"/> 学生証（在学証明書） | | <input type="checkbox"/> アンケート | |
| 学校の種類 | 1. 高等学校 | 2. 高等専門学校 | 3. 専修学校（高等課程） | 4. 通信制 | 5. 外国人学校 | |
| 認定番号 | | | | | | |

受付日 平成 年 月 日 事務局記入



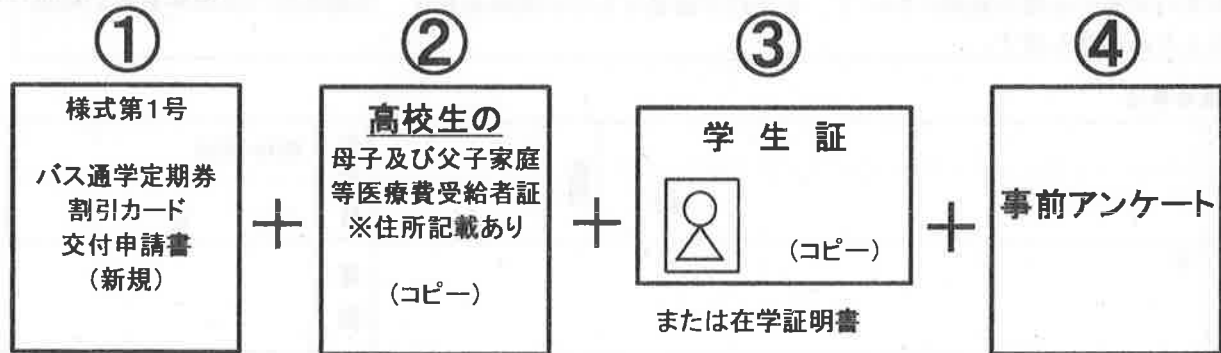
提出書類チェック表

申請手続きに必要な書類はそろっていますか？



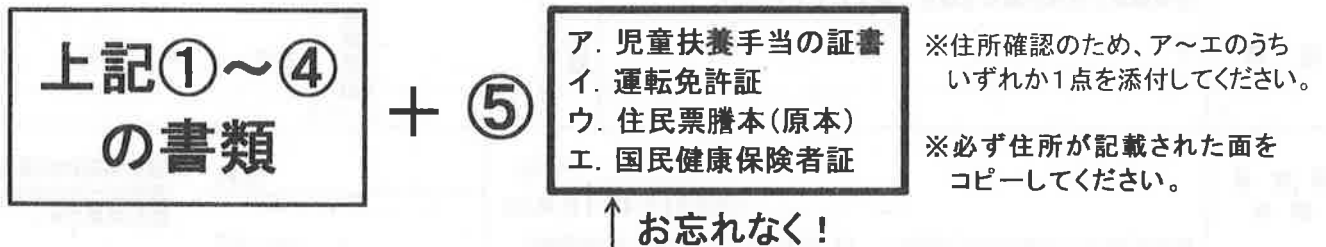
書類が不足している場合、認定ができませんので、今一度ご確認ください。

通常



浦添市にお住まいの方のみ

母子父子医療費助成受給者証には住所の記載がないため、上記①～④のほか、住所が確認できる公的書類(ア～エのうち1点)をご提出ください。



高校生のお子様が、母子父子医療費助成を受給していない場合

⇒お子様の子ども医療費受給者証と、保護者の母子父子医療費助成受給者証のコピーをそれぞれご提出ください。

