

様式第3号（第8条関係）

小豆島町障害児島外通院等交通費補助金交付申請書

年 月 日

小豆島町長 殿

申請者 住所
氏名

次のとおり、 年 月分の障害児島外通院等交通費補助金の交付を申請します。

対象障害児の氏名		生年月日	年 月 日
通院等の行き先		通院等の日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
備考			

※添付書類

- (1)通院等をしたことがわかるもの（領収書の写し、通所証明書、団体活動参加報告書等）
- (2)乗船券の半券
- (3)その他町長が必要と認めるもの