

様式第4号（第13条関係）

年 月 日

沖縄県知事 殿

モノレール通学費支援事業 通学定期券再交付申請書

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

【高校生等（使用者）】

ふりがな 氏名	生年月日	昭和 平成	年	月	日
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。				
対象区間	（ ） ～ （ ）				
学校の 名称等	学校名：				
	課 程： 全日制 ・ 定時制		学 年： 年生		

【再交付申請理由】※該当する理由に○印をつけてください。

記入欄	再発行理由
<input type="checkbox"/>	① 通学定期券を紛失した。
<input type="checkbox"/>	② 通学定期券をき損（破れ、汚れなど）し、記載事項の読み取りが不能となった。 ※き損した通学定期券を添付すること
<input type="checkbox"/>	③ その他（具体的に記載して下さい）

年度モノレール通学費支援事業 利用実績報告書（ 年 月分）

ふりがな			
利用者名	生年月日		
連絡先			
学校名	学年		

1 利用実績

日付	曜日	往復利用	片道利用	利用なし	休業日に利用した理由
●日	金		○		
○日	土	○	記載例		授業があったため
1日					
2日					
3日					
4日					
5日					
6日					
7日					
8日					
9日					
10日					
11日					
12日					
13日					
14日					
15日					

日付	曜日	往復利用	片道利用	利用なし	休業日に利用した理由
16日					
17日					
18日					
19日					
20日					
21日					
22日					
23日					
24日					
25日					
26日					
27日					
28日					
29日					
30日					
31日					
合計					←○の数を記入して下さい

2 翌月以降の利用予定回数について

1 予定回数の変動なし
2 利用予定回数が増える予定（理由： _____）
3 利用予定回数が減る予定（理由： _____）

【注意事項】

- 本事業は、通学のためのモノレール利用の費用を支援するものです。
- 通学以外でモノレールを利用する場合は、本事業で配布された通学定期券を利用することはできません。
- 通学定期券に現金をチャージしないでください。（返却の際、現金の払い戻しはできません。）