**第２号様式**（第９条関係）

|  |
| --- |
| 訓練手当受給資格認定申請書（通所手当関係）通所の開始年月日年　　月　　日年　　月　　日高知県知事　　　　　　様申請者　住所氏名　　　　　　　　　　通所手当の支給を受けたいので、次のとおり申請します。 |
| 順路 | 通所方法の別 | 区間 | 距離（概算） | 所要時間（概算） | 乗車券等の種類 | 左欄の乗車券等の額 | 備考 |
| １ |  | 住所から（　　経由）まで | キロメートル | 時間　分 |  | 円 |  |
| ２ |  | から（　　　　）まで |  |  |  |  |  |
| ３ |  | から（　　　　）まで |  |  |  |  |  |
| ４ |  | から（　　　　）まで |  |  |  |  |  |
| 他に利用することができる交通機関等の名称及び利用区間等 |  | 総通所距離（概算） | キロメートル |
| 総所要時間（概算） | 時間　　　分 |
| 平均月間の運賃等の負担額 | 円 |
| 通所経路略図（経路を朱線で記入してください。） | 記入上の注意１　この申請書には、通常行っている通所の実情のみを記入し、例外的な方法等は、記入しないでください。２　「通所方法の別」欄は、通所の順路に従い、徒歩、自転車、電車○○線等の別を記入してください。３　「乗車券等の種類」欄は、１箇月定期、10枚つづり回数券、優待乗車券等の別を記入してください。４　「左欄の乗車券等の額」欄は、１箇月定期の額、10枚つづり回数券の額等乗車券等の額を記入してください。５　「備考」欄は、定期券を持たない理由、回数券の片道及び１月間の使用枚数等を記入してください。６　往路と帰路とが異なる場合は、「備考」欄にそのことと理由を記入してください。７　※印欄は、記入しないでください。 |
| ※県確認欄 | □該当□交通機関等利用□自動車等使用□非該当理由 | 順路 | 算出基礎となる交通機関等 | 定期券、回数券その他の別 | １月間の運賃等の額 |
| 交通機関等の名称 | 利用区間 |
| １ |  |  |  | 円 |
| ２ |  |  |  | 円 |
| ３ |  |  |  | 円 |
| ４ |  |  |  | 円 |
| １月間の運賃等の額の総額 | 円 |