**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 | | |