


福井県知事 様

令和8年度 県内大学等への進学者応援事業補助金交付申請書（交通費補助）

令和8年度県内大学等への進学者応援事業補助金交付要領第7条に基づき、関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

申請にあたって、私は以下の事項を確認し、理解しています。

- ◆ 大学等が知事に対して、交付要件である大学等の在籍状況等の個人情報を提供することに同意します。
- ◆ 知事が申請者に発信する「県内就職情報や県内企業の情報等」を受信するため、当補助金のLINEアカウントを登録することに同意します。
- ◆ 今後、知事の定める期限までに適正な必要書類を提出できない場合、交付決定取り消しとなることに同意します。

申請区分（該当するものに○を付けてください）		新規申請 ・ 継続申請										
当補助金専用LINEへの登録（必須）		<input type="checkbox"/> 当補助金専用LINEを登録しました										
		 ※こちらのQRコードからご登録下さい										
申請者情報	フリガナ											
	氏名	入学年月	年 月 入学									
	生年月日	(西暦) 年 月 日生 (歳)										
	現住所	〒 市区 町村										
	帰省先住所	〒 市区 町村										
	学校名・学部・学科名	学年	年									
	第1連絡先(申請者)	電話番号	メールアドレス									
	第2連絡先(保護者等)	氏名 続柄 電話番号	メールアドレス									
補助対象要件	提出書類											
	①福井県内の大学・専修学校・短大・高専認定専攻科の学生であること ②福井県内進学者であること		在学証明書（コピー不可）									
	新規申請の場合 入学日が属する年度の前年度の4月1日から入学日までの期間に引き続き福井県内に住所を有すること	継続申請の場合 継続申請書の申請日が属する年の4月1日において福井県内に住所を有すること	世帯全員の情報が記載された住民票の写し（コピー不可）※1									
	③自宅から一定の距離があること			通学定期券等								
補助対象経費等	通学定期券の平均額	円/月										
補助対象期間	年間を通して、通学する月に○を付けてください											
	RS.4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R9.1月	2月	3月
交付申請額(※2)	円(上限3000円×上記で○した月の数)											

※2月末までに支払いを完了していない月については補助対象外となります。3月中に通学定期券を購入する場合は、3月分を抜いて申請してください。

○補助金の振込先をご記入ください。なお、申請者本人の口座をご記入ください。
(※保護者名義の口座ではお支払いができません。)

口座振替先	金融機関名	支店名
	金融機関コード	支店コード
	口座名義(カナ)	
	口座番号	
	提出書類	口座情報が分かる書類の写し

○当補助金以外に家賃補助に関する補助制度を申請している、もしくは申請予定の方のみご記入ください。

補助制度番号（※⑩を選んだ方は制度名も記載すること）	
補助金額	円/年

※1 住民票の写しは、原本の提出とし、発行日から3ヶ月以内、マイナンバーの記載がないものを添付してください。

入学日が属する年度の前年度の4月1日から引き続き福井県内に住所を有し、4月1日以降に県内の3以上の市町にわたり住所を移転した場合には、現住所を有する市町の住民票の写しと、4月1日以降に住所を有していたすべての市町の「除かれた住民票の写し」を提出してください。

※2 交付申請額は、大学独自の補助制度や市町の補助制度など他に補助を受けている額を控除して記載してください。
例) 年間でかかった通学定期券購入額が150,000円で大学の交通費補助120,000円(年間)を受給している場合、控除すると1か月あたりの負担額は2,500円となるため、2,500円×12か月＝30,000円が交付申請額となる。