

年 月 日

江府町長 様

申請者(保護者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(日中に連絡がとりやすい電話番号) _____

江府町中・高校生等自転車用ヘルメット購入補助金交付申請書

江府町中・高校生等自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第3条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

1 対象生徒

学校名(学年)	中学校 (学年) 高等学校 (学年)
氏名	
生年月日	年 月 日生
住所	<input type="checkbox"/> 申請者(保護者)と同じ

2 購入した自転車用ヘルメット

購入年月日	年 月 日
購入したヘルメット	メーカー名 品 名
購入金額	円

3 添付書類

(1) ヘルメットの購入に係る領収書の写し

※申請者または生徒の氏名の記載があるもので、購入から1年以内のもの

(2) ヘルメットにSGマークが貼付されていることが確認できる書類

(3) 生徒手帳の写し等生徒が中学校または高等学校等に在学していることが確認できる書類

※江府町立江府中学校に在学している場合は、添付を省略できる

(4) その他町長が必要と認める書類