令和４年度　自転車及びヘルメット購入補助金交付申請書

<table>
<tr><td>学 校 名</td><td colspan="2">豊岡市立　　豊 岡 南　　中 学 校</td><td>学　年</td><td>年</td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">性　別</td><td rowspan="2">男　・　女</td></tr>
<tr><td>生徒氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="3">〒
豊 岡 市</td><td>行 政 区
（　　）</td></tr>
<tr><td>補助金内訳
（対象項目を〇で囲んでください）</td><td colspan="4">自転車及びヘルメット　・　自転車のみ　・　ヘルメットのみ</td></tr>
<tr><td>ヘルメットサイズ</td><td colspan="4">ヘルメット購入の方はサイズ（頭囲）を〇で囲んでください。
S（51～54ｃｍ）　M（54～57ｃｍ）
L（57～60ｃｍ）　LL（60～62ｃｍ）</td></tr>
<tr><td rowspan="5">補助金振込口座</td><td>金融機関名</td><td colspan="3">銀行　・　信用金庫　・　農協</td></tr>
<tr><td>支 店 名</td><td>本店　・　（　　）支店</td><td>種　類</td><td>普通　・　当座</td></tr>
<tr><td>口 座 番 号</td><td></td><td colspan="2">←７ケタの数字です</td></tr>
<tr><td>フ リ ガ ナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>口 座 名 義
（申請者口座）</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

上記のとおり自転車及びヘルメット購入補助金の交付を申請します。

【自転車損害賠償保険等の加入について】

チェック欄

① 通学に際し、自転車損害賠償保険等に加入している。 □

② まだ加入していないが、自転車使用までには必ず加入する。 □

※ 加入義務の対象となる保険等とは、自転車事故により生じた他人の生命又は身体の損害を補償することができる保険又は共済です。

令和　　年　　月　　日

申請者（保護者）氏名

豊岡市長　様