

弘前市教育委員会教育長 様

令和 年 月 日

令和6年度自転車用ヘルメット購入費助成金
交付申請書兼請求書

令和6年度弘前市中学生自転車用ヘルメット購入費助成金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、下記のとおり書類を添えて申請し、及び請求します。

記

1 申請者

〒 _____
住所 弘前市 _____

氏名 _____ 印 (連絡先 _____)

2 対象児童生徒 (購入したヘルメットの着用者)

ふりがな _____ 所属 _____
氏名 _____ 学校 _____ 学校 _____
_____ 年 組

3 購入したヘルメットの品名、安全基準等

メーカー	品名/品番
安全基準	SG・JCF・CE (EN1078)・GS・CPSC・その他 (_____)

4 助成金交付申請額 (請求額)

支払金額 _____ 円 ※ポイント利用分を除くこと。
(税込・1個分)

交付申請額 _____ 円 ※支払金額の2分の1 (上限3,000円)
(請求額) ※100円未満の端数切り捨て

5 助成金の振込先

金融機関名	支店名	分類	口座番号
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本店 支店 出張所	1. 普通	
	支店コード	2. 当座	
フリガナ _____			※申請者と同一名義である こと
口座名義 _____			

(裏面あり)

※添付書類貼付欄（領収証、レシート等購入代金を支払った事実が分かる書類の原本を貼付してください。）

の
り
付
け

同 意 事 項

以下に記載の内容に同意される場合は、□に「✓（チェック）」を記入してください。同意が得られない場合、交付を受けられないことがありますので、ご注意ください。

- 私は、助成金申請に係る児童生徒の保護者であることに相違なく、教育委員会が当該事実を住民基本台帳等により照会することに同意します。

記載内容に誤りがないことを確認のうえ、下記のいずれかに提出してください。

提出先：

(1) 児童生徒が在籍する学校

令和7年3月12日まで

(2) 弘前市教育委員会学務健康課(市役所岩木庁舎3階)

令和7年3月19日まで

(3) 弘前市教育委員会学務健康課弘前分室(市役所本庁舎前川本館1階)

令和7年3月19日まで

担当：弘前市教育委員会学務健康課
電話：0172-82-1835