様式第５号（第５条第３項関係）

通学用ヘルメット購入費助成申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）白山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　白山市安全安心自転車ヘルメット購入費助成事業実施要綱第５条第３項の規定により、助成を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ふりがな |  |
| 生徒氏名 |  |
| ふりがな |  | 生徒との続柄 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 生年月日（年齢） | 　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 通学先（　学　　年　） | （　　年生） |
| 委任及び同意事項　助成金の請求及び受領の権限は、購入先の指定事業者に委任します。　上記に記載した情報について、市及び指定事業者において共有されることに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　署名（保護者）　　　　　　　　　　　　 |