

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	
保 護 者 氏 名		続柄	
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）			