

第 1 号様式（第 5 条関係）

清須市修学旅行支援補助金交付申請書（清須市立学校在籍者用）

年 月 日

清須市教育委員会 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

（日中連絡の取れる番号を記入してください。）

清須市修学旅行支援補助金交付要綱第 5 条の規定に基づき、次の事項について同意の上申請します。

- (1) 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳を閲覧すること。
- (2) 修学旅行に関する情報について学校から提供を受けること。
- (3) 学校給食費等の口座振替をしている口座情報を閲覧すること。

1 対象児童生徒

フリガナ		生年月日
氏 名		年 月 日
住 所	☐ 申請者に同じ ☐ その他（ ）	
学校名・学年	学校	年

2 振込先（申請者の口座）

いずれかの□にチェック「✓」を入れてください。

- ☐ 学校給食費等の口座振替をしている口座を希望する。
- ☐ 上記以外の口座を希望する（希望する振込先情報を記入し、**振込口座の通帳等の写しを添付**してください。）。

金 融 機 関 名	銀 行 信用金庫 農 協		本 店 支 店 出張所
口座種別・口座番号	普通 ・ 当座		
フリガナ			
口 座 名 義 人			

3 添付書類

振込口座の通帳等の写し（学校給食費等の口座振替をしている口座を希望する場合は添付不要）