

# 修学旅行支援金申請書

令和 年 月 日

公益財団法人十勝交通育英会理事長 様

下記の通り修学旅行支援金を受けたいので申請します。

お子さん 旅行された	フリガナ		性別	生 年 月 日	
	氏 名		男・女	年 月 日	
	学 校 名				
保 護 者	フリガナ		続 柄	職 業	
	氏 名	Ⓜ ※押印をお願いします。		有 ・ 無	
	現 住 所	郵便番号	—	(電話)	— —
				(携帯)	— —
勤 務 先	名 称		(電話)	— —	
家 族  〔 本人を含む 生計を一にする家族 〕	氏 名	続柄	年齢	勤務先・学校学年	
交通事故者について	氏 名	続柄	事故の年月日	事故の発生場所	
			年 月 日		
担任の先生の証明	上記の生徒は、令和 年度の修学旅行に参加したことを証明します。 令和 年 月 日 (学 校 名) (先生の氏名) Ⓜ				
送 金 先 ※どちらか選択して下さい	口座名義	フリガナ			
	銀行 信 金 信 組	銀行 信 金 信 組 支 店	普通預金	口 座 番 号	
ゆうちょ 銀 行	通帳記号(5ケタ)		通 帳 番 号		

※別紙の記載例を参考にして下さい。