

ゴシック体・・・児童生徒・保護者が記載

NO, _____

令和 年 月 日

自転車ヘルメット購入費助成申請書

申請日を記入

高知県教育長 様

入学予定者など未定の場合は組については記載なしでも問題ありません。

児童生徒・保護者ともに押印不要です。

令和8年度高知県自転車ヘルメット着用推進事業によるヘルメット購入に係る助成を受けたいので、助成券の交付を申請します。

1 年 組 児童生徒氏名 安全 太郎

保護者氏名 安全 龍馬

【保護者の皆様へ】

- ・この申請書に必要な事項をペン書きで記入のうえ、生徒が通学する学校へ提出してください。
- ・助成券の購入者記載欄は生徒名をご記入ください。
- ・学校長の印が押されていない助成券は無効となります。

学校記入欄（学校は以下のことを確認し、該当する場合に□へチェックを入れてください。）

上記の申請があった児童生徒は、自転車通学（部活動での利用など学校長が認めたものを含む）が許可または許可見込みである。

上記の申請があった児童生徒は、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者である。

切り取り線

割り印

R8

NO, _____

自転車ヘルメット着用推進事業 助成券(助成限度額 2,000 円)

県教

※有効期間:令和8年4月1日から令和9年1月31日

在学(入学予定)証明:発行日 令和 年 月 日

代表者 職 印

学校名: _____ 学校 代表者 学校長: _____

購入者記載欄 (自筆)	販売店記載欄
(助成対象生徒氏名)	販売日 令和 年 月 日
安全 太郎 生徒の自筆	価格 (助成額含む) 円 (税込)
	販売店名

※ 学校長の印がない場合は使用できません。