

修学旅行支援金申請書

令和 年 月 日

公益社団法人北海道交通遺児の会会長 様
 下記のとおり修学旅行支援金を受けたいので申請します。

旅行 お 子 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 年 月 日	事故の発生場所		
担任の先生の証明	上記の生徒は、令和2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 (例示以外の銀行でも可) 表紙裏面の 通帳記号と番号を お書き下さい	口座名義	フリガナ				
	銀行等	・北洋銀行 ・北海道銀行 ・	支店 支店 支店	・普 通	口 座 番 号	
	ゆうちょ 銀行	通帳記号 (5ケタ)		通 帳 番 号		