

修学旅行支援金申請書

平成 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。

旅行される お子さん	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			有・無	
	現住所	郵便番号 — (電話) — —			
	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、平成30年度の修学旅行に参加したことを証明します。 平成 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	支店	口座番号
	・北海道銀行		支店	・普通	
	ゆうちょ銀行	通帳記号(5ケタ)		通帳番号	