様式１－①

第　　号
令和　　年　　月　　日

下野市社会福祉協議会
会 長　山　中　庄　一　様

学 校 名
学 校 長　　㊞

小学校及び義務教育学校新入学児童安全帽子助成金の請求について

標記の件について、下記のとおり交付されるよう、令和５年度 小学校及び義務教育学校新入学児童安全帽子助成金交付請求書を別紙のとおり提出いたします。

記

１．助成対象入学生数
（※新年度入学見込み児童数）　　合　計　　名
（うち男子　　名）
（　　女子　　名）

２．助成申請額　　名×　　円＝　　円
名×　　円=　　円

※男女で金額が違う場合は分けてご記入ください。

様式１－②

令和　　年度 小学校及び義務教育学校新入学児童安全帽子助成金交付請求書

金　　円

小学校及び義務教育学校新入学児童安全帽子助成金について、上記のとおり交付されるよう請求いたします。

令和　　年　　月　　日

下野市社会福祉協議会
会 長　山　中　庄　一　様

学 校 名
学 校 長　　㊞

振込先	銀　行		支　店 支　所						
	普通･その他	口　座　番　号							
	フ リ ガ ナ								
	口 座 名 義								

※お手数でも通帳の写しを添付してください。