第1号様式(第6条関係)

大垣市地域クラブ参加助成事業補助金（部活動地域展開実証事業）交付申請書兼請求書

　　年　　月　　日

大 垣 市 長　　石田　仁　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者）　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　年度における大垣市地域クラブ参加助成事業補助金（部活動地域展開実証事業）を受けたいので、大垣市地域クラブ参加助成事業補助金（部活動地域展開実証事業）第6条の規定により、次のとおり申請します。なお、生活保護受給者情報及び就学援助受給者情報を市長が利用することに同意します。

学　 校 　名　(　　　　　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）生徒氏名 | 学年 | 申請者との続柄 | 生 年 月 日 | 地域クラブ | 地域クラブ参加前の部活動 | 差額(C) |
| 地域クラブ名 | 会費(支払済額)(A) | 部活動名 | 部費(年度額)(B) |
|  | 　 | 　 | 　　年　 月　 日 |  | 円 |  | 円 | 円 |
|  |
|  | 　 | 　 | 年　 月　 日 |  | 円 |  | 円 | 円 |
|  |
|  | 　 | 　 | 　年　 月　 日 |  | 円 |  | 円 | 円 |
|  |
| ・(A)は、申請時点での支払済額を記入して、領収書を添付してください。・(B)は、年度の額を記入してください。・(C)は、(A)-(B) の差額若しくは5,000円のいずれか少ない額を記入してください。 | 交付申請額（請求額）(C)の合計 | 円 |

申請事由（下記の該当する項目の□にチェック（レ）してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 生活保護受給者 |
| □ | 就学援助受給者 |

振込先（申請者名義の口座情報を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　　　　　本　店　　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　　支　店信用組合　　　　　　　　　　　　支　所　　　　　　　　　　　農　　協　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 口座番号 | 　普通　・　当座　　　No.　　　　　　　　　　　ゆうちょ銀行の場合は記号・番号を記入してください。 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |