

令和7年度 新たな地域クラブ活動推進事業助成金交付申請書

|                                                                                                                                                                   |                                                                 |      |                                                         |     |   |   |      |          |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------|-----|---|---|------|----------|------|
| 生駒市新たな地域クラブ活動推進事業助成金交付要綱第7条の規定により、助成金の支給を受けたいので申請します。                                                                                                             |                                                                 | ①    | フリガナ                                                    | H・R | 年 | 月 | 日    | 学校名 / 種目 | クラブ名 |
|                                                                                                                                                                   |                                                                 |      |                                                         |     |   |   |      |          |      |
| 生駒市長殿                                                                                                                                                             |                                                                 | ②    | フリガナ                                                    | H・R | 年 | 月 | 日    |          |      |
|                                                                                                                                                                   |                                                                 |      |                                                         |     |   |   |      |          |      |
| 現住所                                                                                                                                                               | 〒                                                               | ③    | フリガナ                                                    | H・R | 年 | 月 | 日    |          |      |
|                                                                                                                                                                   |                                                                 |      |                                                         |     |   |   |      |          |      |
| 連絡先TEL ( )                                                                                                                                                        |                                                                 | ④    | フリガナ                                                    | H・R | 年 | 月 | 日    |          |      |
|                                                                                                                                                                   |                                                                 |      |                                                         |     |   |   |      |          |      |
| 保護者氏名<br>(通知対象者)                                                                                                                                                  |                                                                 | ⑤    | フリガナ                                                    | H・R | 年 | 月 | 日    |          |      |
|                                                                                                                                                                   |                                                                 |      |                                                         |     |   |   |      |          |      |
| 該当区分                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 教育扶助受給 <input type="checkbox"/> 就学援助受給 |      | フリガナ                                                    | H・R | 年 | 月 | 日    |          |      |
|                                                                                                                                                                   |                                                                 |      |                                                         |     |   |   |      |          |      |
| ・審査にあたり、教育扶助や就学援助に関する公簿等を調査・確認されることについて、承諾します。<br>・令和7年度において、生駒市から受ける生駒市新たな地域クラブ活動推進事業助成金を、右記口座に振り込まれるように依頼します。<br>・クラブの参加状況等について、対象生徒が所属するクラブへ確認されることについて、承諾します。 |                                                                 | 振込口座 | 銀行名                                                     |     |   |   |      | 支店名      |      |
|                                                                                                                                                                   |                                                                 |      | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |     |   |   | フリガナ |          |      |
|                                                                                                                                                                   |                                                                 |      | 口座番号                                                    |     |   |   | 口座名義 |          |      |
|                                                                                                                                                                   |                                                                 |      |                                                         |     |   |   |      |          |      |

【注】

1 太線枠内のみ記入してください。

2 申請者氏名・口座名義は保護者に限ります。

3 郵送でご提出される場合は配達記録が残る方法で送付する等、提出されたことを確認できるようにしてください。

4 訂正箇所は二重線で訂正し、修正テープなどは使用しないでください。

5 振込先がわかるもの、本人確認ができる書類をお持ちのうえ申請してください。

6 生活保護法の規定による教育扶助を受けている人は生活保護受給証明書、就学援助を受けている人は当該年度分の就学援助費受給者認定通知書を添付して提出してください。

提出前にもう一度確認      ☐ 記入もれはありませんか？(太線枠内)      ☐ 振込口座に間違いはありませんか？      ☐ 添付書類を添付していますか？