

別紙 様式

修学旅行等キャンセル料補助金の受領に係る同意書

令和3年3月 日

千葉県立市川南高等学校長 様

提出者（保護者等）

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※ 提出者が署名または記名押印すること。

修学旅行等キャンセル料補助金については、千葉県立市川南高等学校の平成31年度生学年会計に繰り入れることについて同意します。

対象児童・生徒

学年（年次）・組・番号	第 2 学年（年次）	組	番
児童・生徒氏名			

※ 保護者等とは、児童・生徒の保護者又は成年に達した生徒本人をいう。

（千葉県立学校における修学旅行等キャンセル料補助金交付要綱第3条（4））