

別紙 様式1

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 年 月 日

千葉県立国府台高等学校長 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、千葉県立国府台高等学校の第2学年副教材費会計に繰り入れることについて同意します。

対象生徒

| 学年（年次）・組・番号 | 第 学年（年次） 組 番 |
|-------------|--------------|
| 生徒氏名 | |

※ 保護者等とは、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））