

インフルエンザ予防対策事業補助金交付申請書

令和 6 年 月 日

帯広市長 米沢 則寿 様

申請者（保護者）

住 所 〒
帯広市

フリガナ

氏 名

電話番号

インフルエンザ予防対策事業補助金交付要綱第4条第1項に基づき、次のとおり申請します。

記

被接種者（中学3年生・高校3年生）

フリガナ

氏 名：

保護者との続柄：

生年月日： 平成 年 月 日

学校名：

補助金交付申請額 1, 5 0 0 円