

山形県知事 吉村 美栄子 殿

住所 〒 _____

申請者（生徒）氏名 _____

申請者（保護者）氏名 _____

電話番号（平日に連絡が取れる番号） _____

連絡先メールアドレス _____

令和8年度県外生徒・保護者の来県フォローアップ補助金
交付申請書（兼 実績報告書）

標記補助金を下記のとおり交付されるよう、山形県補助金等の適正化に関する規則第5条の規定により、関係書類を添付して申請する。

記

1 交付申請額 金 _____ 円

2 補助金振込先

金融機関名		本支店名	
預金種別	普通 ・ 当座		
(フリガナ)			
口座名義人			
口座番号			(左詰で記入してください)