

No. \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

## 自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

香川県知事 殿

私は、自転車で通学するにあたり下記の事項を励行しますので、令和6年度香川県自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を申請します。

## 記

(励行事項) 自転車乗車時は、交通ルールを遵守し、ヘルメットを着用すること。

学校名 \_\_\_\_\_

年 組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

学校記入欄 (以下の事項を確認し該当する場合に□へチェックを入れてください。)

上記の申請があった生徒は、自転車通学が許可されている。(部活動での利用など学校長が認めたものを含む)

No. \_\_\_\_\_

令和6年度香川県自転車用ヘルメット購入費補助券 限度額  
5,000円

発行日 令和 年 月 日

学校名: \_\_\_\_\_ 学校長 \_\_\_\_\_

学校  
長印

| 購入者記入欄   | 販売協力店記入欄        |
|----------|-----------------|
| (対象生徒氏名) | 販売日 令和 年 月 日    |
| 年 組 氏名   | 価格(補助額含む) 円(税込) |
| (保護者氏名)  | 補助額 円           |
| 印        | 販売店名            |

※有効期間: 発行日から令和6年7月31日

補助金の請求と受領の委任: 上記の者は、補助金の請求と受領を販売協力店に委任します。

**【留意事項】**

- 補助の対象となるヘルメットは、新品で安全基準を満たしたことを示す「マーク」(※)のあるものに限ります。

(※) SG : 一般財団法人製品安全協会認証

JCF : 公益財団法人日本自転車競技連盟認証

CE : 欧州委員会認証

GS : ドイツ製品安全法認証

CPSC : 米国消費者製品安全委員会認証 など

- ヘルメットの販売額が5千円(消費税込)を下回る場合は、その額が補助額となります。
- ヘルメット以外の商品等の補助には使用できません。
- 店舗によって、レジでの支払いやサービスカウンターでの支払いなど、手続きが異なる場合があります。補助券を使用することをあらかじめ店側に伝え、その指示に従ってください。
- 補助券の有効期間は、発行日から7月31日までとします。