

別紙 様式1

修学旅行等キャンセル料及び新型コロナウイルス感染症対策かかり増し経費補助金の受領に係る同意書

令和 4年 月 日

千葉県立 四街道高等 学校長 様

提出者（保護者等）

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※ 提出者が署名すること。

修学旅行等キャンセル料及び新型コロナウイルス感染症対策かかり増し経費補助金については、千葉県立 四街道高等 学校の 2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
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及び新型コロナウイルス感染症対策かかり増し経費補助金交付要綱第3条（5））