別記第１号様式

中学３年生応援インフルエンザ予防接種費用助成金交付申請書

年　　月　　日

長生村長　　様

助成対象者（保護者）	住　　所	長生村
	電話番号	
	氏　　名	㊞ （接種対象者との続柄：　　）

インフルエンザ予防接種費用の助成を受けたいので、中学３年生応援インフルエンザ予防接種費用助成事業実施要綱第５条の規定により申請します。

１　接種対象者

ﾌﾘｶﾞﾅ	
氏　　名	
住　　所	
生年月日	生

２　振込先

金融機関	銀行　・　金庫 組合　・　農協		本店　・　支店 支所	
	種類	普通　・　当座	口座番号	
ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行	普通 当座	（店番）	（通帳番号）
口座名義人	氏名		氏名カナ	

※ゆうちょ銀行へのお振込みの場合は、口座番号は７桁、店番号は３桁の漢数字で御記入ください。

３　添付書類

□　領収書

□　接種済証