

(参考様式2)

番 号  
年 月 日

倉吉市長

住 所  
学校名  
代表者

倉吉市学生地域活動推進事業費補助金の推薦について

このことについて、次のグループは、当該事業にふさわしい団体であると認められますので、推薦します。なお、補助事業の実施にあたっては、担当教員が指導します。

記

(1) 推薦グループ

グループ名

代表者

(2) 補助金の振込先の同意

- 推薦するグループが補助金の交付を受ける場合は、補助金を受け取る口座を本学校の代表口座とすることに同意します。

---

同意書

倉吉市長

上記代表者が上記グループにより倉吉市学生地域活動推進事業費補助金の交付を申請し、及びその交付を受けることについて同意します。

年 月 日

グループ代表者法定代理人（保護者等）

住所

氏名