

新1年生ヘルメット・シール注文書

令和8年 月 日

東金市立北中学校長 様

自転車通学用ヘルメットおよびヘルメット用シール、鑑札番号入り自転車用シールについて

どちらかに○をつけてください 注文する ・ 注文しない

注文するに○をつけた方は、ヘルメットのサイズを選んでください

M L LL (一つ選び○をつけてください)

※入学後に配付する「ヘルメット補助金申請委任状」を提出された場合は合計金額1,750円
提出がない場合は,2,750円となります。

学校名：東金市立日吉台小学校

6年 組 番 児童氏名 _____

保護者氏名 _____

※注文する方も注文しない方も2月13日（金）までに小学校の担任の先生に提出願います。