

山形県内の 高校生の皆さまへ！



県の助成事業を利用して 自転車ヘルメットを2,000円^{割引} で購入しませんか

自転車ヘルメットを着用することが、もしも事故にあったときに
あなたやあなたの大切な人のいのちを守ることにつながります

(自転車乗車中に交通事故で死亡した方の約5割が頭部に致命傷を負っています)

助成期間

令和7年4月1日 ~ 令和8年3月31日

対象者

県内の高等学校に通う生徒のうち

「自転車通学許可を受けている方」
又は「その見込みの方」が対象！

販売店舗

県内に所在する
多くの店舗が事業協力店です！

協力店の一覧は県ホームページに掲載
(一覧は随時更新予定です)

利用方法

- 1 購入申込書に必要事項を記入
- 2 学校から確認印をもらう
- 3 事業協力店に申込書を提出



安全基準を満たしたヘルメットを
2,000円引きで購入できます！
※購入申込書は県HPからダウンロード可

注意点

- ※ 本助成利用は、**在学中に一度限り**です
- ※ **令和6年度の申込書は使用できません**
- ※ **申込書未提出の場合は助成対象外**です
- ※ 助成対象となる自転車ヘルメットは
①**新品かつ税込2,001円以上**
②**安全基準を満たすもの**に限ります
(安全基準…SG/JCF/CE/CPSC等)



担 当：山形県 防災くらし安心部 消費生活・地域安全課
所在地：〒990-8570 山形市松波2丁目8番1号
電 話：023-630-2682 又は 2460
F A X：023-625-8186



↑県HPはこちら↑

LET'S WEAR A HELMET!

令和7年度山形県自転車ヘルメット購入事業費補助申込書

令和 年 月 日

(使用者の保護者) 申込者	フリガナ 氏名	
	住所	〒 —
	電話番号	— —

下記のすべての項目について確認・同意のうえ、自転車ヘルメット購入補助を申し込みます。

【確認・同意事項】 ※次の事項を確認いただき、にレを記入してください。

- この書類に記載した使用者に係る自転車ヘルメット購入補助の申請は初めてです。(他市町村の事業による補助を含む)
- この書類に記載した使用者本人が着用し、転売、譲渡等を目的としたものではありません。
- 在学する学校から自転車通学の許可を受けている、またはその見込みです。

使用者	フリガナ 氏名		申込者との続柄	
	学校名		学年・クラス	年 組
	生年月日	平成 年 月 日		

学校確認欄 ※確認後受付印押印
No.
学校受付印押印欄

※新品かつ税込み2,001円以上であり、安全基準を満たした自転車ヘルメットが購入補助の対象です。(令和7年4月1日から翌年3月31日までの間に購入したものに限り。)

※購入補助額は、自転車ヘルメット1個につき一律2,000円です。

※この申込書は事業協力店を通じて県に提出します。

※個人情報については、令和7年度山形県自転車ヘルメット購入事業費補助金交付要綱に定める補助対象要件等を確認するためのみに使用します。

事業協力店記入欄	
販売店名	
販売日	令和 年 月 日
販売ヘルメット情報 (安全基準・メーカー名・商品名)	
販売価格(値引き前の額、税込)	円
補助額	2,000円
実販売額(値引き後の額、税込)	円