

年 月 日

(宛先)

諏訪市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

諏訪市フリースクール利用児童生徒支援補助金認定兼交付申請書

年度における標記の補助金について、下記のとおり申請します。

記

(フリガナ)	
児童生徒名	
学校・学年	学校 第 学年 組
利用施設名	
当該施設を選んだ理由	
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで(週 日)
補助対象者区分 ※該当する□にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 生活保護の受給者 (補助率 10/10) <input type="checkbox"/> 就学援助の受給者 (補助率 3/4) <input type="checkbox"/> 上記以外の者 (補助率 1/2)

○承諾書 (必須)

諏訪市フリースクール利用児童生徒支援補助金交付資格の認否決定に伴い、私の市税の納付状況並びに生活保護及び就学援助の受給状況の確認をするために、諏訪市への照会を行うとともに、フリースクールでの児童生徒の様子等について、フリースクールが在籍学校に情報提供することを承諾します。

年 月 日

保護者署名

- ※添付書類 (1) フリースクールと保護者間の契約内容が確認できる書類
(2) その他市長が必要と認める書類

記入例

様式第2号-1 (第6条関係)

申請時、窓口にお越しいただいた際、ご記入ください。

令和 年 月 日

(宛先)

諏訪市長

申請者 住所 諏訪市〇〇一丁目〇番〇号
氏名 保護者氏名
電話番号 090-XXXXX-△△△△

※保護者氏名を自署しない場合は、記名押印してください。

諏訪市フリースクール利用児童生徒支援補助金認定兼交付申請書

令和 年度における標記の補助金について、下記のとおり申請します。

記

(フリガナ)	スワ カリン
児童生徒名	諏訪 かりん
学校・学年	諏訪 学校 第 1 学年 2 組
利用施設名	〇〇フリースクール
当該施設を選んだ理由	場所が通いやすく、丁寧に相談や指導をしてもらえるため。
利用期間	令和〇年4月1日から 令和〇年3月31日まで (週 2日)
補助対象者区分 ※該当する□にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 生活保護の受給者 (補助率 10/10) <input type="checkbox"/> 就学援助の受給者 (補助率 3/4) <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の者 (補助率 1/2)

○承諾書 (必須)

諏訪市フリースクール利用児童生徒支援補助金交付資格の認否決定に伴い、私の市税の納付状況、生活保護及び就学援助の受給状況の確認をするために、関係機関 (諏訪市のみ) への照会を行うとともに、フリースクールでの児童生徒の様子等について、フリースクールが在籍学校に情報提供することを承諾します。

令和 年 月 日

保護者署名 諏訪 太郎

※保護者氏名を自署しない場合は、記名押印してください。

- ※添付書類 (1) フリースクールと保護者間の契約内容が確認できる書類
(2) その他市長が必要と認める書類