様式第1号（第6条関係）

年　　　月　　　日

湯梨浜町長　様

申　請　者　住　　所

（保護者等） 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年度湯梨浜町フリースクール利用料助成事業補助金交付申請書

湯梨浜町フリースクール利用料助成事業補助金を下記のとおり受けたいので、湯梨浜町フリースクール利用料助成事業補助金交付要綱第６条の規定により申請します。

1．児童生徒の氏名等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| （ふりがな）  氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 性別 |
| 男・女 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 学校学年 | 学校　第　　　　学年　　　　組 | |

2．利用する施設の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 利用する施設名 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 利用予定期間 | 年　　　月　　　日　から　　　　年　　　月　　　日まで |
| 交付申請額 | 円（内訳：　　　　　円　×　　　月分） |

3．施設による申請額の証明欄

|  |
| --- |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。  　　　　　年　　　　月　　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　施設の名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

4．個人情報の取扱いに関する同意欄

|  |
| --- |
| 補助金交付の可否の審査のため、私及び私の世帯員の町税及び町公共料金の納付状況を確認することを承諾します。  　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

【添付書類】世帯全員の所得課税証明書