様式第5号(第12条関係)

令和OO年 **OO**月 **OO**日

湯梨浜町長 様

申 請 者 住 所 *湯梨浜町大字久留 19 番地 1* (保護者等) 氏 名 *湯梨浜 健太* 電話番号 *090-1234-5678*

令和〇〇年度湯梨浜町フリースクール等利用料助成事業補助金実績報告書

令和 年 月 日付 第 号をもって交付決定通知のあった事業を実施したので、 湯梨浜町フリースクール等利用料助成事業補助金交付要綱第12条の規定により報告します。

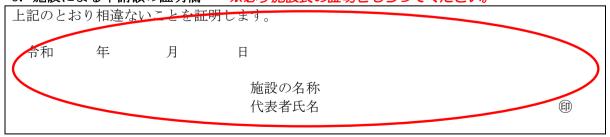
1. 児童生徒の氏名等

住 所	湯梨浜町大字久留 19 番地 1						
(ふりがな) 氏 名	(<i>ゆりはま たろう</i>) 性別 男・女						
生 年 月 日	平成〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日						
学 校 学 年	<i>湯梨浜中</i> 学校 第 <i>〇</i> 学年 <i>〇</i> 組						

2. 利用施設

利 用 施 設 名	【フリースクール等の名称】					
施設の所在地	【フリースクール等の所在地】					
利 用 期 間	<i>令和 〇〇</i> 年 6 月 1 日 から <i>令和 〇〇</i> 年 3 月 31 日 まで					
実績施設利用額	施設利用料 200,000 円 (内訳: 20,000円 × 10月分) 実習費等 900 円 (内訳: 教材費 500円、調理実習費 400円) 合計 200,900 円					

3. 施設による申請額の証明欄 ※必ず施設長の証明をもらってください。



※裏面も記入してください。

4. 交通費

実績額

・バス(000	から	000)	3,000 円	×	10 月
• J R (000	から	000)	<i>3,200</i> 円	×	10 月

(合計 62,000 円)

5. 実績額の合計

①通所経費 200,000 円 (内訳: 20,000 円 × 10月分)

※月額上限 20,000円

②交通費、実習費等の経費 *60,000* 円 (内訳: *6,000* 円 × *10*月分)

※月額上限 【中学生】6,000 円 【小学生】3,000 円

計 (①+②) **260,000** 円

※町記載欄

(交付決定額 円)

6. 添付書類

申請時未提出の通所経費の資料

(購入した通学定期券又はその写し、施設が発行した通所経費の領収書の写し等)