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等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等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等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 |
| 施設利用額 | 施設利用料　　　　　　　　　　円（内訳：　　　　　円　×　　　月分）  実習費等　　　　　　　　　　　円（内訳：　　　　　　　　　　　　　）  合計　　　　　　　　　　　　　円 |

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　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※裏面も記入してください。

4．交通費

公共交通機関利用の場合のみ補助対象とします。

・バス　(　　　　　　　　から　　　　　　　　　　　　)　　　　　　　　　　円

・ＪＲ (　　　　　　　　から　　　　　　　　　　　　)　　　　　　　　　　円

※金額は記載しないでください。定期券等で確認します。

5．交付申請額

　　①通所経費 　　　　　　　　　円　(内訳：　　　　　　　円×　　　　月分)

　　　　※月額上限　20,000円

②交通費、実習費等の経費 　　円　(内訳：　　　　　　　円×　　　　月分)

　　　　※月額上限 【中学生】6,000円　【小学生】3,000円

計（①＋②）　　　　 　　　　　　　　　円

6．添付書類

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)

7．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、保護者等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 |