

記入例

令和〇年〇〇月〇〇日

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

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	湯梨浜町大字久留 19 番地 1	
(ふりがな) 氏名	(ゆいはま たろう 湯梨浜 太郎)	性別 男・女
生年月日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日	
学校学年	湯梨浜中 学校 第 〇 学年 〇 組	

2. 利用する施設の状況

利用する施設名	【フリースクールの名称】
施設の所在地	【フリースクールの所在地】
利用予定期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 から 令和〇〇年〇〇月〇〇日まで
施設利用額	施設利用料〇〇〇〇円 (内訳: 〇〇〇〇円×〇〇月分) 実習費等〇〇〇〇円 (内訳: 教材費〇〇〇〇円×〇〇月分) 合計〇〇〇〇円

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。

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

印

※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 (〇〇〇 から 〇〇〇)	円
・J R (〇〇〇 から 〇〇〇)	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 〇〇〇〇円 (内訳: 〇〇〇〇円×〇〇月分)

※月額上限 20,000円

②交通費、実習費等の経費 〇〇〇〇円 (内訳: 〇〇〇〇円×〇〇月分)

※月額上限 【中学生】6,000円 【小学生】3,000円

計 (①+②) 〇〇〇〇円

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 **湯梨浜 健太**