

日野町長 様

日野町フリースクール利用児童生徒支援補助金交付申請書兼請求書

日野町フリースクール利用児童生徒支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 申請内容

保護者 (申請者)	住 所	〒 ー		
	氏 名	印		
	電話番号			
児童生徒	氏 名	(フリガナ)		
	学校名等	学校 年 組		
	フリースクール名			
フリースクールの 利用状況	利用年月	利用料負担額	補助率(%)	補助金額
	年 月分	円	100・75・50	円
	年 月分	円	100・75・50	円
	年 月分	円	100・75・50	円
	年 月分	円	100・75・50	円
	年 月分	円	100・75・50	円
補助金交付申請額・請求額		円		

2 振込先口座

☐ 前回申請と同じ口座を希望する					
銀 行	本 店	種 目	口座番号(右詰め)		
信用金庫	支 店	1 普 通			
農 協	出張所	2 当 座			
フリガナ					
口座名義人					

※口座名義は、申請者本人と同じものにしてください。

3 個人情報の取扱いに関する同意

補助金の交付の適否に係る審査のため、申請者の就学援助の受給状況等を照会および閲覧することに同意します。

申請者(保護者)氏名 _____
(署名または記名押印)

4 添付書類

- (1) フリースクール利用状況報告書(別記様式第 2 号)
- (2) その他町長が必要と認める書類