

三木市長 様

〒 ー
申請者(保護者) 住 所
保護者名
続 柄 ()
電話番号 () ー
Eメールアドレス @

年 度 三 木 市 フ リ ー ス ク ー ル 等 利 用 支 援 補 助 金 交 付 申 請 書

三木市フリースクール等利用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。なお、申請に当たり、市税等及び学校給食費の滞納がないことを誓約します。
記

1 交付申請額 _____ 円
(内訳 □前期分(4月から9月まで) □後期分(10月から3月まで) 計 か月×1万円)

2 申請者の児童生徒の状況等

フリガナ	
児童生徒名	
住所	〒 ー 三木市
在籍学校名	三木市立 学校 年
利用 フリースクール等 ①	名 称: 住 所: 電話番号:() ー
利用 フリースクール等 ②	名 称: 住 所: 電話番号:() ー
利用開始日	年 月 日から利用開始 (申請区分の出席扱いとなる最初の日)

3 同意欄

1 この補助金に係る交付申請の審査に際し、必要に応じ以下の内容を行うことについて同意します。 ・住民登録並びに市税及び学校給食費の納付状況について、関係機関に確認又は照会を行うこと。
2 対象となる不登校児童生徒に係る情報について、在籍する学校やフリースクール等と必要に応じ情報共有を行うことについて同意します。
年 月 日 保護者署名 _____