

別記様式 第1号 (第6条関係)

令和〇年 〇月 〇日

近江八幡市長 宛

(〒〇〇〇-〇〇〇〇)

申請者 住所 近江八幡市〇〇町〇〇〇  
名前 △△ △△  
電話番号 〇〇-〇〇〇〇

近江八幡市フリースクール等民間施設の利用児童生徒支援補助金対象者認定申請書

令和〇〇年度において、標記の補助金に係る補助対象者として認定されるよう、近江八幡市フリースクール等民間施設の利用児童生徒支援補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

## 記

児童生徒	(ふりがな)	〇〇〇〇 〇〇〇〇
	氏名	〇〇 〇〇
	在籍校名	〇〇小 学校 第〇 学年 〇 組
利用フリースクール等民間施設名 (2施設以上の場合には全て記入)	〇〇〇〇フリースクール	
利用期間	令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇日まで (週 〇 日)	
補助対象区分等 (該当する□にチェックをいれてください)	<input type="checkbox"/> 生活保護の受給者 <input type="checkbox"/> 就学援助の受給者 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の者	

## ○承諾書 (必須)

標記の補助金に係る交付資格の認否決定に伴い、私の生活保護及び就学援助の受給状況の確認をするために、関係機関(近江八幡市のみ)への照会を行うことを承諾します。

令和〇年 〇月 〇日

保護者名 △△ △△ (自署又は記名押印)

生年月日 〇〇年 〇月 〇日

別記様式第4号（第8条関係）

令和〇〇年〇月〇〇日

近江八幡市長 宛

近江八幡市フリースクール等民間施設の利用児童生徒支援補助金交付申請書兼請求書

近江八幡市フリースクール等民間施設の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、請求します。

## 記

## 1 申請者の状況等

保護者 (申請者)	住所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 近江八幡市〇〇町〇〇〇
	氏名	△△ △△
	電話番号	〇〇—〇〇〇〇
児童生徒	(ふりがな)	〇〇〇〇 〇〇〇〇
	氏名	〇〇 〇〇
	在籍校名	〇〇小 学校 第〇 学年 〇 組
利用フリースクール等民間施設名 (2施設以上の場合は全て記入)	〇〇〇〇フリースクール	
補助対象区分等 (該当する□にチェックをいれてください)	<input type="checkbox"/> 生活保護の受給者 <input type="checkbox"/> 就学援助の受給者 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の者	

※太枠の中を記入してください。

2 補助金交付申請額及び請求額

利用年月	補助対象経費	補助率	申請額・請求額
令和6年 4 月分	20,000円		円
令和6年 5 月分	22,000円		円
令和6年 6 月分	44,000円		円
令和6年 7 月分	30,000円		円
年 月分	円		円
補助金交付申請額及び請求額			円

※補助対象経費の額は、1人1月当たり4万円を限度とします。

※太枠の中を記入してください。

3 振込口座

金融機関名	〇〇 <u>銀行</u> 金庫 〇〇〇 <u>本・支店</u> 組合 出張所
預金の種類	1 当座預金 <u>2</u> 普通預金
口座番号	第 〇〇〇〇〇〇 号
口座名義	(ふりがな) △△△△ △△△△ △△ △△

※口座名義は、申請者と同じものにしてください。

※太枠の中を記入してください。

4 個人情報の取扱いに関する同意

補助金交付の適否に係る審査のため、申請者の生活保護及び就学援助の需給状況等を照会及び閲覧することに同意します。

申請者(保護者)氏名 △△ △△  
(自署又は記名押印)

添付書類

- (1) フリースクール等民間施設の利用状況報告書(別記様式第5号)
- (2) 補助対象経費の支払いが確認できる資料(フリースクール等民間施設が発行した領収書の写し等)
- (3) その他市長が認める書類

別記様式第5号（第8条関係）

フリースクール等民間施設の利用状況報告書

1 利用状況

児童生徒氏名		○○ ○○	
	年月	通所日・曜日・時間	通所回数
通所日・通所回数	令和 6年 4月	11日（木） 9:00～12:00 17日（水） 10:00～12:30 24日（水） 14:00～16:30	3回
	令和 6年 5月	1日（水） 9:00～12:30 8日（水） 10:00～11:00 15日（水） 9:30～10:30 22日（水） 10:00～11:00 29日（水） 14:00～15:00	5回
	令和 6年 6月	3日（月） 9:00～13:00 6日（木） 10:00～15:00 10日（月） 10:00～15:00 13日（木） 10:00～16:00 17日（月） 10:00～16:00 20日（木） 9:00～16:00 24日（月） 9:00～16:00 27日（木） 9:00～15:30	8回

（裏も記入してください。）

児童生徒氏名		○○ ○○	
	年月	通所日・曜日・時間	通所回数
通所日・通所回数	令和 6年 7月	2日(火) 9:00~12:00 4日(木) 10:00~12:30 15日(月) 14:00~16:30 18日(木) 10:30~11:30	4回
	年 月		回

2 フリースクール等民間施設の証明欄

上記のとおり本施設に通所したことを証明します。

令和 6 年 8 月 1 日

所在地 ○○○市○○町○○○

施設の名称 ○○○○フリースクール

代表者名 ○ ○ ○ ○

(自署又は記名押印)