

年 月 日

近江八幡市長 宛

(〒 -)

申請者 住 所
名 前
電話番号

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

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)	
	氏名	
	在籍校名	学校 第 学年 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)		
利用期間		年 月 日から 年 月 日まで (週 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 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。

年 月 日

保護者名

生年月日

年 月 日