

別記様式第1号（第5条第1項関係）

保護者→町

年 月 日

鷹栖町長 様

申請者 住 所
名 前
電話番号

鷹栖町フリースクール等利用児童生徒支援補助金交付申請書

鷹栖町フリースクール等利用児童生徒支援補助金交付規則第5条第1項の規定により、
下記のとおり申請します。

記

(フリガナ)	
児童生徒名	
学 校 学 年	学 校 第 学 年 組
利用施設名	
当該施設を選んだ理由	
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで (週 日)
補助対象経費	円 (授業料 円/月)
補助対象者区分 ※該当する□にチェックを入れてください。	<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）

鷹栖町フリースクール等利用児童生徒支援補助金交付資格の認否決定に伴い、生活保護および就学援助の受給状況の確認をするために、関係機関（町のみ）への照会を行うとともに、認定施設での児童生徒の様子等について、認定施設が在籍学校及び町に情報提供することを承諾します。

年 月 日

保護者名 _____