年 月 日

当 座

出張所

印

竜王町長

込

П

座

口 座 番 号
 申請者
 住
 所

 名
 前

 電話番号

竜王町フリースクール利用児童生徒支援補助金交付申請書

竜王町フリースクール利用児童生徒支援補助金交付要綱第8条第1項の規定に基づき、 下記のとおり申請します。

					記					
(フリガナ)				Ī	生籍学校			学校
児童生徒名							学年	第	学年	組
利用施設名						•				
利用年月			補助対象経費(授業料) 限度額 10,000 円/月			神	甫助率※	申請額		
	年	月分			Р]	/			F.
	年	月分			Р	7	/			F.
	年	月分			Р]	/			F,
補助金交付申請額								P		
生活保護の受給世帯 【補助率10/10】 就学援助の受給世帯 【補助率3/4】 上記以外の世帯 【補助率 1/2】 										
支援補助り請求し			<u>金</u> 日付けで、 おり交付され 日					<u>-</u> リースク・		•
竜王町	町長 _			 請求者	住氏	所名				印
補助金技	辰込先 ((※口座/	名義人は申詞	請者と同じ	ご)				1	
振			銀 信月	行 用金庫				本 店 支 店	普)	

協

(フリガナ)

口座名義人