

別記様式第1号（第6条関係）

年 月 日

竜王町長

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、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	(フリガナ)	
	名前	
	在籍学校・学年	学校 ・ 第 学年 組
利用施設名		
利用期間		年 月 日から 年 月 日まで
補助対象世帯区分 ※該当する□にチェックを入れてください。		☐ 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】

○承諾書（必須）

竜王町フリースクール利用児童生徒支援補助金対象者の可否決定に伴い、次のことを承諾します。

1. 私の町税の納付状況、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（竜王町のみ）への照会を行うこと。

2. フリースクールでの児童生徒の様子等について、フリースクールが在籍学校に情報提供することを承諾すること。

年 月 日

保護者名

印