

様式第 1 号（第 7 条関係）

年 月 日

高砂市長 様

（〒 - ）

申請者 住 所
名 前
電話番号

年度高砂市フリースクール等利用補助対象者認定申請書

高砂市フリースクール等利用補助金に係る補助対象者として認定されるよう、高砂市フリースクール等利用児童生徒支援補助金交付要綱第 7 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者の児童生徒の状況等

児童生徒	フリガナ			
	氏名			
	在籍学校名		学年	年
利用するフリースクール等民間施設 (複数の場合は全て記入)	名称			
	所在地			
利用開始日（体験期間を除く）				

2 同意欄

この補助金に係る交付資格の審査に際し、住民登録および市税の納付状況について、高砂市備付けの公簿により確認することに同意します。 年 月 日 保護者署名_____

3 添付書類

- (1) 不登校児童生徒およびその保護者の住民票の写し（同意欄に署名がない場合に限る。）
- (2) 市税の滞納がないことを証する書類（同意欄に署名がない場合に限る。）