

様式1号

この書類は、毎学期提出するものです。

提出する日を記載。様式4号の学校記載日より後の日付になる。

本書はすべて申請者の自筆とする。コピー不可。

令和 年 月 日

※ 1学期に申請した者は、1学期と同じ内容を記載する。特に、申請者名は変えられないので注意。
やむを得ず変更したい場合は、事前に当課まで相談すること。

申請者(保護者) 氏名	立山 一郎
住所	富山市〇〇1-1-1 △△アパート101号
連絡先	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	a b c d 0 1 2 3 @ e f g . 〇〇 . j p

1学期に申請した内容と以下の部分に変更となった場合は、様式1号～3号を出し直していただきます。

- 1 申請者氏名 2 通所児童生徒氏名 2 通所施設 3 在籍校

申請額は月額上限15,000円とし、月の利用額の2分の1を記載する。
小数点以下は切り捨てで計算すること。

1 交付申請額

8月分	(10,000円利用の場合) 5,000円	11月分	(40,000円利用の場合) 15,000円
9月分	(10,001円利用の場合) 5,000円	12月分	支払い実績がない月は0円
10月分	(30,000円利用の場合) 15,000円		
合 計			40,000円

通所施設ごとに申請書を作成すること。

2 通所児童生徒

氏名・生年月日	立山 花子	平成 〇年 〇月 〇日
住所	富山市〇〇1-1-1 △△アパート101号	
在籍学校名・学年組	〇〇市立〇〇小学校	〇年 〇組
通所施設名	フリースクール〇〇	

3 補助金受領方法

口座振替払

※ 申請者(保護者)本人の名義であること。

金融機関名	〇〇銀行	支店	△△支店
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	〇〇〇〇〇〇
名義フリガナ氏名	タテヤマ イチロウ 立山 一郎		

※ 本申請書に記載された個人情報は、補助金交付決定に係る事務手続きにのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

空欄なく、すべて記載してください。

※ 施設への通所に対して地方公共団体から授業料等の補助金を受けている場合は、その証明書(交付決定通知書や額の確定通知書等、補助額がわかるもの)の写しを添えること。