

様式 2 号

本書は申請者が施設に記載を求め、施設が記載する。コピー不可。

施設が記載した日

令和 年 月 日

富山県知事 殿

この書類の提出は、年度内の最初の申請時 1 回のみです。

例) 1 学期に提出した場合、2・3 学期の申請時に提出する必要はありません。

施設名	フリースクール〇〇
所在地	〇〇市〇〇1-2-3
代表職・氏名	理事長 〇〇 〇〇
連絡先	076-〇〇〇-〇〇〇〇

富山県フリースクール等通所児童生徒支援事業 施設通所証明書

富山県フリースクール等通所児童生徒支援事業費補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり証明します。

記

1 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
通所開始日	令和 6 年 〇月 〇日	

児童生徒が年度内に通所を開始した最初の日を記載する。
様式 6 号と同一日。様式 4 号（実績証明書）でこれを証明する。