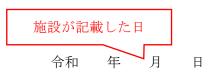
様式2号

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。



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
代職・	表氏	名	理事長 ○○ ○○
連	絡	先	0 7 6 - 000 - 0000

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	○年	〇月	〇日	
住 所	富山市○○1-1-1 △△アパート 101 号					
在籍学校名・学年組	○○市立○○小学校			○年	○組	
通所開始日	令和6年 ○月 ○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。