

本書は【施設確認欄】を除き、申請者の自筆とする。コピー不可。

提出する日を記載。通所開始日より前の日になることはありません。

令和 年 月 日

富山県教育委員会教育長 殿

<p>この書類の提出は、通所を開始したことを申告する書類です。どの提出書類よりも先に、まずはこの書類を提出してください。</p> <p>なお、年度内におけるこの書類の提出は、1回のみです。</p> <p>その他の必要書類は学期末に提出します。</p>	申請者（保護者）氏名	立山 一郎
	施設通所児童生徒氏名	立山 花子
	住所	富山市〇〇1-1-1 △△アパート101号
	日中の連絡が可能な連絡先	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	メールアドレス <small>（書類閲覧が可能なもの）</small>	a b c d 0 1 2 3 @ e f g . 〇〇 . j p

私は、

申告者と連絡がとれる番号を記載する。書類の不備や記載内容を確認する際に必ず必要になります。

こちらからのお知らせや書類を閲覧できるアドレスを記載する。アルファベットや数字が正しく読み取れるよう、記載する。

例) 1 0 1 0  
エル オー 数字 数字 等

1 私の子は、以下の施設に通所しています。

施設の名称	フリースクール〇〇
所在地	〇〇市〇〇1-2-3
連絡先	076-〇〇〇-〇〇〇〇
今年度の通所開始日	令和 〇 年 〇 月 〇 日

2 私は、私の子が上記施設に通所していることを、在籍する学校に報告済みです。

在籍学校	〇〇市立〇〇小学校	〇年 〇組
住	〇〇市〇〇111-11	
通	076-〇〇〇-〇〇〇〇	

補助の対象となるには、在籍校において、施設に通所した日が出席扱いとなっていることが条件となります。必ず在籍校と通所の情報を共有してください。

申告者が施設に記載を求め、施設が記載します。

【施設の確認欄】

記載内容に相違ありません。	施設名称	フリースクール〇〇
令和 年 月 日	代表	
	職・氏名	理事長 〇〇 〇〇

施設が記載した日。通所開始日より前の日になることはありません。

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。

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。

様式3号

本書は申請者が学校に記載を求め、学校が記載する。コピー不可。

学校が記載した日

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。

学 校 名	〇〇市立〇〇小学校
所 在 地	〇〇市〇〇111-11
代 表 職・氏 名	校長 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 出席扱い証明書

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、下記のとおり指導要録上「出席扱い」としていることを証明します。

記

1 在籍児童生徒

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

2 通所施設

施設の名称	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	
通所開始日	令和6年 〇月 〇日	

この部分の記載について、学校が把握できていない箇所がある場合は、申請者の代筆も可とする。

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。

## フリースクール等民間施設利用確認書(実績報告書)

※ 月毎に記載してください。

令和 6 年 4 月

利用した日のうち、学校が指導要録上出席扱いとする日を記載してください。

児童生徒氏名	立山 花子	保護者氏名	立山 太郎
在籍学校名	〇〇市立〇〇中学校		

修正する場合は抹消線と訂正印（代表者私印）を押す。

利用した日 (学校が指導要録上出席扱いとする日)	回	日	曜	時間帯	主な活動内容	施設	支払額
		1	15	日	月 曜	9 時 ~ 13 時	社会的自立を目指す
	2	16	日	火 曜	10 時 ~ 12 時	活動と判断できるも	1,000 円
	3	17	日	水 曜	9 時 ~ 12 時	のや、その日の活動	1,000 円
	4	18	日	木 曜	9 時 ~ 15 時	の中で頑張ったこと、	00 円
	5	19	日	金 曜	10 時 ~ 12 時		00 円
	6	20	日	土 曜	13 時 ~ 15 時		
	7	21	日	日 曜	9 時 ~ 12 時	遠足	<del>2,000</del> 円
	8	22	日	月 曜	10 時 ~ 12 時	日曜日のため、出席扱いとはしない	円
	9	23	日	火 曜	10 時 ~ 12 時		円
	10	24	日	水 曜	10 時 ~ 12 時		円
	11	25	日	木 曜	10 時 ~ 12 時		円
	12	26	日	金 曜	10 時 ~ 12 時		円
	13	27	日	土 曜	10 時 ~ 12 時		円
	14	28	日	日 曜	10 時 ~ 12 時		円
	15	29	日	月 曜	10 時 ~ 12 時		円
	16	30	日	火 曜	10 時 ~ 12 時		円
	17	31	日	水 曜	10 時 ~ 12 時		円
合計						合計	9,000 円

学校が課業している日の課業時間以外は原則出席扱いとはなりません。  
※平日の夜間、土日祝日、長期休業期間は学校の課業日、課業時間ではありませんので、記載しないでください。

※日額払いの施設はその日の支払額を、チケット制などの事前支払いの施設は、1回の通所支払相当額を記載する。  
10,000円で6回通所できる場合は1回あたり1,666円（6回目のみ1,670円）となります。

出席扱いとしない（できない）日が記載されていた場合は、学校で抹消線に押印の上、出席扱いとしない旨を記載してください。

**【提出の流れ】**  
①申請者から通所する施設へ依頼し、施設が記載します。  
②記載後は申請者が学校へ渡し、学校が記載します。  
③記載後は申請者へ渡し、申請者が期日内に県に提出します。

※ 週払いや月払いの施設が記載した日わかるように記載する。  
※ 複数月合算払いの施設が記載した日当月の支払額が分かるもの

施設が記載した日

学校が記載した日

上記のとおり通所し、施設が記載したことを証明する。				上記の記載日を出席扱いとする日であることを相違ない。			
令和 年 月 日		令和 年 月 日		令和 年 月 日		令和 年 月 日	
施設名	(正式名称)			学校名	(ゴム印可)		
代表者	私印可 印			校長	私印可 印		

- ※ 民間施設が記入し、保護者が学校に提出し、学校が確認したものを、保護者が定められた期日までに提出する。
- ※ 授業料や施設利用料等、施設に納入したことを証明する書類を添付する。（写し可）