

（宛先）千曲市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

千曲市フリースクール等利用者補助金交付申請書兼実績報告書

年度における標記補助金を下記のとおり申請します。

（ 年 月分 ～ 年 月分）

記

児童生徒名	
在籍する学校・学年	学校 学年 組
利用するフリースクール等名	
補助対象経費	・（ ）月分 _____円（ ）回利用 ・（ ）月分 _____円（ ）回利用
就学援助の有無	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない

【同意書】（必須）

私は、千曲市フリースクール等利用者補助金の交付申請に当たり、千曲市教育委員会が補助金交付資格の審査を行うため、補助対象者及び保護者に係る住民基本台帳に記録されている住所、就学援助の認定状況並びに利用するフリースクール等に対して利用状況を確認することに同意します。

保護者署名

【添付書類】

- （1）補助対象者が通うフリースクール等の利用料の額が確認できる書類
- （2）補助対象経費の支払が確認できる資料（フリースクール等が発行した領収書の写し等）
- （3）その他市長が必要と認める書類