様式第１号（第５条関係）

　年　　月　　日

日田市教育委員会　様

申 請 者　　住　　所

（保護者）　氏　　名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童生徒との関係

日田市フリースクール利用料補助対象者認定申請書

　　　年度において、日田市フリースクール利用料補助対象者として認定されるよう、日田市フリースクール利用料補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | 生年月日 |  |
| 児童生徒氏名 |  |  |
| 在籍学校・学年 | （　　　　　　　　　　　　）学校　第　　　学年　　　組 |
| 申請者以外の保護者（別世帯） | 氏名 |  | 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| 住所 |  | 続柄 |  |
| 利用施設名 |  |
| 利用開始日 | 　　　　　　年　　　月　　　日　（週　　　日） |
| 利用料 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　）円／月 |
| 補助対象者区分※該当する□にチェックを入れてください。 | □　生活保護の受給者　　□　上記以外の者　　　 |

○同意及び誓約事項（必須）

* 上記の利用施設に、週1回以上通所する予定です。
* 児童生徒の様子等について、利用施設と日田市教育委員会及び在籍学校が情報共有することを承諾します。
* 認定に係る審査、世帯の市税の納付状況、生活保護の受給状況を確認するために、関係機関への照会を行うことに同意します。
* 日田市教育委員会が認定を行った場合、その内容を利用施設に情報提供することに同意します。
* フリースクール利用料に係る補助を別の団体等から受けていません。

年　　 月　　 日

保護者署名