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金交付申請書

　　　年度において、日田市フリースクール利用料補助金　　　　　　円を交付されるよう、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） |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 在籍学校・学年 | （　　　　　　　　　　　　）学校　第　　　学年　　　組 |
| 利用施設名 |  |
| 利用期間 | 年 　 月　　　日から　　　 年 　 月　　　日まで  （週　　　　日） |
| 補助対象経費  （利用料） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）円  （　　　　　　　　　　　　）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。
* 日田市フリースクール利用料補助金の交付に係る審査、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。
* 交付決定を行った場合、日田市教育委員会がその内容を利用施設に情報提供することに同意します。
* 標記の補助対象経費の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