

補助金交付申請書

年 月 日

加古川市長 様

申請者氏名

住所

電話番号

※日中、連絡が取れる番号

補助金の交付を受けたいので、令和8年度加古川市フリースクール等利用支援補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

補助年度	令和8年度	補助金等の名称	加古川市フリースクール等利用支援補助金
補助事業の名称	加古川市フリースクール等利用支援補助事業		
補助事業の内容			
補助金等の 交付申請額	円		
(ふりがな)			
児童生徒氏名			
在籍学校	加古川市立		
在籍学級	第 学年 組 ※特別支援学級の場合(学級)		
フリースクール等	名称:	代表者名:	
	住所:	TEL:	
利用期間 (出席扱いとなる日)	令和 年 月 日 から 年 月 日 まで		
添付書類	1 フリースクール等の利用に関する契約書等 2 その他		