

補助金交付申請書			
		年 月 日	
加古川市長		様	
		申請者氏名 加古川 太郎	
		住所	
		電話番号	
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	(●●※事業所名)を利用		
補助金等の交付申請額	【 <u>利用料(月額) × 1/2</u> 】と【10,000円】の安い方 × 利用月数 円		
(ふりがな)	かこがわ はなこ		
児童生徒氏名	加古川 花子		
在籍学校	加古川市立●●小学校		
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: 事業所名		代表者名:
	住所: (※正確にご記入ください)		TEL: (※正確にご記入ください)
利用期間 (出席扱いとなる日)	令和 年 月 日から 年 月 日まで (出席認定の通所開始日) (第1期 9月30日、第2期 3月31日)		
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 ※利用料の根拠となる資料を添付してください。		

日中、連絡の取れる連絡先（携帯番号等）の記入をお願いします。

○利用料が13,000円で6ヶ月利用の場合
 $13,000円 \times 1/2 = 6,500 \rightarrow 6,500円$
 $6,500円 \times 6ヶ月 = 39,000円$ と記載

○利用料が30,000円で6ヶ月利用の場合
 $30,000円 \times 1/2 = 15,000 \rightarrow 10,000円$
 ※上限10,000円のため
 $10,000円 \times 6ヶ月 = 60,000円$ と記載

学校における出席扱いの認定の通所開始日と合わせてください。
 ※令和7年度以前から通所を開始している場合は令和7年4月1日と記載

例：利用案内ちらし
 HPのコピー
 毎月の領収書の写し 等