

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7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7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:
利用開始日 (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 加古川市市税確認承諾書 3 その他		