

様式第1号(第6条関係)

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 | | |