

別記様式（第4条関係）

年 月 日

智頭町フリースクール等利用料助成事業補助金交付申請書兼請求書

智頭町長 様

申請者住所 智頭町大字
(保護者等)氏名 印 (続柄)
電話番号 - -

智頭町フリースクール等利用料助成事業補助金を下記のとおり受けたいので、智頭町フリースクール利用料助成事業補助金交付要綱第4条の規定により申請します。なお、交付決定後は交付決定額を請求します。

1 児童生徒の氏名等

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名		学 校	学校
		学 年	第 学年 組
住 所	智頭町		

2 利用する施設の状況

利用する施設名			
施設の住所地			
利用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
交付申請額	通 所 費	円	
	交通費・実習費等	円	

3 施設に通所していることの証明欄

本施設に通所していることを証明します。	
年 月 日	
施設の名称	
代表者氏名	印

4 添付書類

(1) 対象経費の支払い状況が確認できる書類

町記入欄	交付決定年月日 (請求年月日)	年 月 日	交付決定額	円
------	--------------------	-------	-------	---