様式第１号(第５条関係)

年　　月　　日

琴浦町長　様

住所
申請者　氏名　　※
(※)本人が手書きしない場合は、
記名押印してください。
電話番号

琴浦町フリースクール利用料補助金交付申請書

フリースクール利用料補助金の交付を受けたいので、琴浦町フリースクール利用料補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

対象児童・生徒	住所　琴浦町 氏名 (　　学校在学)
フリースクール	名称 所在地 電話番号
補助金申請額	円(利用料　　年　　月～　　年　月分) 円(交通費　　年　　月～　　年　月分)
添付書類	(１)　対象児童・生徒がフリースクールへ入校していることが確認できる書類 (２)　補助対象経費の金額が確認できる書類
概算払の希望 ※希望するものに○	有　　・　　無