

大田原市長 様

申請者（保護者）

住 所

氏 名

大田原市フリースクール利用児童生徒支援補助金交付申請書

次のとおり補助金を交付されたく、大田原市フリースクール利用児童生徒支援補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

利用する 児童生徒	氏 名	
	申請者との 続 柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	学 校 名 等	学校 年
保護者の 連 絡 先	電 話 番 号	
	メ ー ル ア ド レ ス	@
利用する フ リ ー ス ク ー ル	名 称	
	所 在 地	
	利用開始日	年 月 日
	利用予定期間	年 月 日～ 年 月 日
	利 用 料 金 の 見 込 額	授業料 月額 円 その他 月額 円
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> フリースクールの概要及び利用料金が分かる書類 <input type="checkbox"/> （ ）	

同 意 欄

- 児童生徒の社会的自立、学校復帰等の支援のために必要な個人情報について、大田原市教育委員会がフリースクールから提供を求めると及び提供を受けた個人情報を在籍学校と共有することに同意します。
 - 補助要件の審査のため、申請者及び世帯員の市税等の納付状況について、市が調査することに同意します。
- ※上記1の個人情報の同意については、補助金の交付要件ではありません。同意しないときは、取消し線を引いてください。

申請者氏名