

年 月 日

加東市長 様

(〒 ー)

申請者 住 所
名 前
電話番号

加東市不登校児童生徒支援施設利用補助金交付申請書

加東市不登校児童生徒支援施設利用補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1 申請者の児童生徒の状況等

児童生徒	フリガナ			
	氏 名			
	在籍学校名		学年	年
利用不登校児童 生徒支援施設名 (複数の場合は全 て記入)	名 称			
	所在地			
利用期間		年 月 日から	年 月	日まで

2 補助金交付申請額

利用年月	利用施設名	利 用 回 数	支払った利用 料の額 (A)	加東市以外の団 体から得た補助 金の額 (B)	交付申請額 ((A-B)×1 ／2)又は 上限1万円)
年 月			円	円	円
年 月			円	円	円

年 月			円	円	円
年 月			円	円	円
年 月			円	円	円
合計					円

備考：利用年月ごとに、利用した全ての不登校児童生徒支援施設を記載し、支払った利用料の額（A）から加東市以外の団体から得た補助金の額（B）を減じて得た額の2分の1又は1万円のいずれか少ない額を交付申請額の欄に記載してください。

3 同意欄

この補助金に係る交付申請の審査に際し、申請者世帯の住民登録及び市税等の納付状況について、加東市備付けの公簿により確認することに同意します。

年 月 日

保護者署名_____

4 添付書類

- (1) 不登校児童生徒支援施設の利用実績及び利用実績を利用不登校児童生徒支援施設の代表者が証明した文書
- (2) 補助対象経費の支払が確認できる資料（不登校児童生徒支援施設が発行した領収書の写し等）
- (3) 不登校児童生徒及びその保護者の住民票の写し（同意欄に署名がない場合に限る。）
- (4) 市税の滞納がないことを証する書類（同意欄に署名がない場合に限る。）
- (5) その他市長が必要と認めるもの