

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

広陵町教育委員会 教育長 殿

住 所
氏 名
電話番号

広陵町フリースクール等利用助成金受給資格認定申請書兼同意書

年度において、標記の助成金に係る受給資格者として認定されるよう、広陵町フリースクール等利用助成事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

フリガナ	
児童生徒氏名	
学校学年	学校 第 学年 組
利用施設名	
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで
補助対象者区分 ※該当する□にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 要保護者（助成率1/1） <input type="checkbox"/> 準要保護者（助成率3/4） <input type="checkbox"/> 上記以外の者（助成率1/2）

○同意書

私は、広陵町フリースクール等利用料助成金交付資格の認否決定に伴い、次のことを承諾します。

- 1 私の生活保護及び就学援助の受給状況の確認をするために、関係機関への照会を行うとともに、補助対象者区分等の情報を施設に提供すること。
- 2 学校における児童生徒の出席状況等を確認するために、学校への照会を行うこと。

年 月 日

保護者名（署名又は記名押印）