

北栄町フリースクール利用料助成金交付申請書

北栄町長 様

北栄町フリースクール利用料助成金の交付を受けたいので、北栄町フリースクール利用料助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

令和●年●月●日

1. 申請者(フリースクールに通う児童生徒の保護者) ※自署の場合は押印不要

氏名	北栄 太郎	印	電話番号 <small>※日中連絡のつく番号</small>	080-1234-5678
住所	〒689-2221 北栄町由良宿 423 番地 1 すいかアパート 201 号室			

2. フリースクールに通う児童生徒および利用する施設の状況

ふりがな	ほくえい はなこ	在 学 校	北栄 小 中学校 1 年
氏名	北栄 花子		
住所	北栄町 由良宿 423 番地 1 すいかアパート 201 号室		
フリースクール名	北栄フリースクール		
補助金申請額	240,000 円 (令和●年 4 月～令和●年 3 月分)		
添付書類	(1) 対象児童 (2) 対象経費 (3) 申請日以 申請期間や申請額がご不明な場合は、 空欄のまま窓口にお越しく 添付書類 うとする場合、対象経 費の支払状況が確認できる書類		

町税等納付状況調査同意書

北栄町フリースクール利用料助成金の交付申請を行うにあたって、北栄町の補助金等を担当する職員が、交付申請手続きに限って、下記の町税等の納付状況について調査することについて同意します。

1 町税等

- (1)町税(町民税、固定資産税、軽自動車税) (2)国民健康保険税 (3)介護保険料
(4)後期高齢者医療保険料 (5)その他(当該補助金等の交付対象事業と密接に関連する歳入金等)

2 同意者(児童生徒の保護者)

保護者…親権者、未成年後見人その他児童生徒と現に生計を一にし、又はその監護を行う者

同意者氏名	生年月日	住 所
北栄 太郎	昭和●年●月●日	北栄町由良宿 423 番地 1 すいかアパート 201 号室
北栄 花実	平成●年●月●日	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ 上記と異なる場合()

※ 同意する者が自ら署名を行ってください。

【事務局確認】 <input type="checkbox"/> 添付書類は揃っているか <input type="checkbox"/> 債権者登録(変更)済である、または届書を添付した ※別紙「債権者登録(変更)届書」の提出が必要です <input type="checkbox"/> (未提出者のみ)債権者登録の口座名義人は申請者名と同一である	担当者確認欄
---	--------