

フリースクール退所届

北栄町長 様

_____年_____月_____日

北栄町フリースクール利用料助成金の助成対象となっている児童・生徒がフリースクールを退所しましたので届け出ます。

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	印	電話番号 ※日中連絡のつく番号	
住所	〒		

2. 助成対象となっている児童生徒

ふりがな		在 学 校	小・中学校	年
氏名				
住 所	北栄町			
フリースクール名				
退 所 日	年 月 日			