

様式 1

本書はすべて申請者の自筆とする。
コピー不可。

様式 2 号の学校記載日～学期の最終日（7月 31 日、12月 31 日、3月 31 日まで）とする。

令和 9 年 3 月 3 1 日

富山県知事 殿

※ 事前登録した内容とすべて一致させる。前学期に申請した者は、前学期と一致させる。
変更しなければならない事情がある場合は、事前に当課まで相談すること。

申請者（保護者） 氏 名	立山 一郎
住 所	〒□□□-□□□□ ○○市○○1-1-1 △△アパート 101 号
連 絡 先	0 9 0 - ○ ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○

フリースクール等通所児童生徒支援事業 補助金交付申請書

富山
付を受

事前登録および前学期に申請した内容と以下の部分に変更となった場合は、再度事前登録を行って下さい。

- 1 申請者氏名 2 通所児童生徒氏名 2 通所施設 3 在籍校

1 通所児童生徒氏名

立山 花子

2 通所施設名称（略称不可）

フリースクール○○

3 通所施設利用額及び補助金交付申請額

※ 申請する学期分のみ記載すること（例：2学期分の申請は8～12月までを記載）

月	通所施設利用額 (申請対象となる利用料等)	補助金申請額 (利用額の2分の1、月上限15,000円)
4	9,999円	4,999円
5	20,000円	10,000円
6	30,000円	15,000円
7	40,000円	15,000円
8		円
9		円
10		円
11		円
12		円
1	円	円
2	利用額に入会金や食費等に係るものは記載しない。	申請額は必ず記載すること。 ※記載のない書類は交付できない。
3		
合計	99,999円	44,999円

申請できるのは1つの学期のみ。他の学期は記載しない。

- ・ 1学期分を申請する場合は4～7月分を記載する。
- ・ 2学期分を申請する場合は8～12月分を記載する。
- ・ 3学期分を申請する場合は1～3月分を記載する。

記載しない部分は空欄とする。

※ 本申請書に記載された個人情報、補助金交付決定に係る事務手続きにのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

※ 施設への通所に対して地方公共団体から本事業以外の補助金を受けている場合は、その証明書(交付決定通知書や額の確定通知書等、補助額がわかるもの)の写しを添えること。