第１号様式（第５条関係）

年　 月 　日

（宛先）鎌倉市長

申請者（保護者） 住所

氏名

生年月日

電話番号

e-mailアドレス

児童生徒との関係

鎌倉市フリースクール等利用児童生徒支援補助金申請書

次のとおり申請します。

１　対象者について

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 児童生徒氏名 |  |
| 住所 |  |
| 在籍学校・学年 | 学校名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  第　　 学年 　　組　学級担任名（　　　　　　　　） |
| フリースクール等の名称 |  |
| 利用開始日 | 年 　月 　日から（週 　日） |

２　同意事項

|  |
| --- |
| □　標記の補助対象経費の補助を別の団体から受けていません。  □　市や県の相談機関と必要に応じ連携することに賛同します。  □　標記の補助金に係る交付資格の認否決定に伴い、私の市税の納付状況の確認をするために、関係機関への照会を行うことを承諾します。  □　児童生徒の住民基本台帳を市担当職員が確認することに同意します。  □　児童生徒の様子等について、在籍学校とフリースクール等が相互に情報共有することを承諾します。  年 　月 　日  保護者署名 |

３　添付書類

(１)　フリースクール等と保護者間の契約内容が分かるもの

(２)　申請者が市外在住の場合は、前年の市町村民税の納税証明書又は非課税証明書