

- *青少年課にお持ちいただくか、郵送でご提出ください。（著名があるため、メール不可）
- *認定施設となっていないフリースクール等に通われている場合は青少年課にご連絡ください。
- *兄弟どちらも申請の場合は各1部ずつ提出ください。

第1号様式（第5条関係）

令和6年4月〇日

（宛先）鎌倉市長

申請者（保護者） 住所 御成町18-10
氏名 鎌倉 太郎
生年月日 19〇〇年〇月〇日
電話番号 0467-23-3000
e-mailアドレス 〇〇@〇〇.jp
児童生徒との関係 父

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） | カマクラ ハナコ |
| 児童生徒氏名 | 鎌倉 花子 |
| 住所 | 御成町 18-10 |
| 在籍学校・学年 | 学校名（ 御成小学校 ） 第 1 学年 10 組 学級担任名（ 大船 次郎 ） |
| フリースクール等の名称 | △△フリースクール |
| 利用開始日 | 〇〇年 △△月 □□日から（週 〇日） |

- *複数フリースクールがある場合はそれぞれの開始日を記入ください。
- *入所（または体験入所等で費用が発生した日）をご記入ください。

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。

*チェックを入れてください。

令和6年4月〇日

*直筆で記入ください。印は必要ありません。

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