

第 14号様式 (第 17条関係)

年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

申請者 住 所
 法人名
 法人代表者氏名
 施設名
 施設代表者氏名
 電話番号

鎌倉市フリースクール等利用児童生徒支援補助金適用認定施設廃止・休止届

年 月 日に申請した鎌倉市フリースクール等利用児童生徒支援補助金適用認定施設申請書に記載した事項について、次のとおり廃止又は中止しますので、鎌倉市フリースクール等利用児童生徒支援補助金交付要綱第 17条第 2 項の規定により、届出します。

事業所	名 称	
	所在地	(〒 -)
	連絡先	電話番号
FAX番号		
廃止・休止の別	廃止・休止	
廃止・休止年月日	年 月 日	
廃止・休止する理由		
現にサービスを受けている者に対する措置		
休止予定期間 (休止する場合のみ記入してください。)	年 月 日 ~ 年 月 日	

※廃止又は休止の日の 1 か月前までに届け出てください。