第７号様式（第９条関係）

年　 月 　日

鎌倉市フリースクール等利用確認書兼補助金対象経費報告書

（　　年　　月～　　年　　月分）

１　施設を利用している児童生徒の氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |

２　通所日　※通所日に〇を付けてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　月 | １　２　３　４　５　６　７　８　９　10　11　12　13　14　15　1617　18　19　20　21　22　23　24　25　26　27　28　29　30　31 | 計　　日 |
| 　月 | １　２　３　４　５　６　７　８　９　10　11　12　13　14　15　1617　18　19　20　21　22　23　24　25　26　27　28　29　30　31 | 計　　日 |
| 　月 | １　２　３　４　５　６　７　８　９　10　11　12　13　14　15　1617　18　19　20　21　22　23　24　25　26　27　28　29　30　31 | 計　　日 |

３　補助の対象となる経費（利用料等）

|  |  |
| --- | --- |
| 月 | 円 |
| 月 | 円 |
| 月 | 円 |

※利用料とは、認定施設が保護者から月ごとに徴収する利用料であって、入学料、施設整備費の類ではないものをいいます。

※補助の対象となる費用は、補助対象者が認定施設に支払う利用料及びそれに付随する活動、体験学習に掛かる費用の総額を記入してください。

上記のとおり通所日及び補助金対象経費を報告します。

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施 設 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設代表者氏名