

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○を付けてください。

月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	計	日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	計	日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	計	日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			

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