

葛飾区フリースクール等利用者支援事業助成金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

葛飾区長 殿

私は、東京都フリースクール等利用者等支援事業実施要綱 第3条第1項に定めるフリースクール等利用者支援事業助成金(以下「都助成金」という。)の交付決定を受けたため、葛飾区フリースクール等利用者支援事業助成金交付要綱第6条の規定により、助成金の交付を申請します。

なお、本助成金の交付審査に当たり、葛飾区に住民登録があるか確認するため、保護者、児童・生徒の住民基本台帳を葛飾区が閲覧・照会することに同意します。

1 申請者である保護者

住 所	葛飾区		
ふりがな 氏 名		本人との 続柄	
連絡先(電話番号)	—	—	

2 児童・生徒

在籍校の名称・学年	学校	第	学年
ふりがな 氏 名			
生年月日	年	月	日 生まれ

3 在籍しているフリースクール等

施設の名称	
-------	--

4 助成金申請額等

申請する期間	<input type="checkbox"/> 第1期:4月～6月	<input type="checkbox"/> 第2期:7月～9月
※該当期間に☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 第3期:10月～12月	<input type="checkbox"/> 第4期:1月～3月
助成対象経費	円	
助成金申請額	円 ※月あたり限度額1万円(注)	

(注)助成金申請額は、月額1万円を上限に保護者が負担した当該期間の助成対象経費から東京都の助成金を差し引いた金額をご記入ください。

5 申請に必要な書類

- (1) 葛飾区フリースクール等利用者支援事業助成金利用状況実績報告書(第2号様式)
- (2) 都助成金の交付決定がされたことが分かる書類の写し
- (3) 領収書その他の助成対象経費の支払状況が確認できる書類

※複数期間申請される場合は、当該全ての期間における第2号様式及び書類の写しが必要となります。

6 助成金振込希望口座

葛飾区から私に交付される 葛飾区フリースクール等利用者支援事業助成金は以下の口座へ振り込んでください。

振込先金融機関										
銀行 信用金庫 信用組合										
店										
金融機関コード						店番号				
振込 口座	預金種別		普通			当座				
	口座番号									
	フリガナ									
	氏名									

葛飾区長殿

住所

氏名

電話番号