

第1号様式（第6条、第9条関係）

上越市フリースクール等利用支援補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 上越市長

申請者 住所

(保護者) 氏名

(署名又は記名押印)

電話番号

次のとおり上越市フリースクール等利用支援補助金の交付を申請します。

1 児童又は生徒の氏名等

ふりがな 氏名	
学校 学年	学校 第 学年 組

2 利用する施設の状況

利用施設名				
施設の所在地				
利用予定期間		年 月 日から 年 月 日まで		
交付申請額		円		
交付申請額の 内訳	入 学 費	円		
	入 寮 費	円		
	学 習 費	月額 円 (A)	月分 (B)	計 円 (C) = (A) × (B)
	寮 費	月額 円 (A)	月分 (B)	計 円 (C) = (A) × (B)
	食 費	月額 円 (A)	月分 (B)	計 円 (C) = (A) × (B)
	体 験 利 用 費	日額 円 (A)	日分 (B)	計 円 (C) = (A) × (B)

3 施設による申請額の証明欄

上記のとおり相違ないことを証明します。  年        月        日  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>施設の名称</span> <span>代表者氏名</span> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <span>⑤</span> </div>
--

4 世帯状況（本人、父、母、その他の順で記載してください。）

児童生徒との続柄	氏名	住所	職業又は学校名等	都道府県民税及び市町村民税の課税状況 ※ 市記入欄	
				均等割額	所得割額
本人				—	—
申請の理由 （該当する番号に○を付けてください。）	(1) 生活保護法の規定による保護を受けている人の属する世帯 (2) 児童又は生徒の保護者及び当該保護者と同一世帯に属する人の当該年度（フリースクール等を利用する日の属する年度。当該利用する日が4月から8月までの場合にあっては、前年度）分の都道府県民税及び市町村民税の所得割の課税額の合計額が50万7,000円未満である世帯 (3) その他市長が必要と認める世帯				

5 個人情報の取扱いに関する同意欄

上越市フリースクール等利用支援補助金の交付の可否の審査のため、 <span style="float: right;">課</span> の職員が私及び私の世帯員の都道府県民税及び市町村民税の課税状況並びに生活保護の実施状況について確認することを承諾します。  <div style="text-align: center;">                     (申請者) 氏名  <small>(署名又は記名押印)</small> </div>
--

備考 課税状況及び生活保護の実施状況の確認を承諾しない場合又は本市が保有する情報で確認できない場合は、都道府県民税及び市町村民税の課税証明書等を添付してください。

6 口座名義（申請者の口座情報を記入してください。）

振込先	銀行・信金 農協・信組				支店 支所
フリガナ	口座番号	普通 当座			
口座名義					