

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

野洲市長 宛

申請者 住 所
氏 名（保護者）
電話番号

年度野洲市フリースクール等利用児童生徒支援助成金交付対象者認定申請書

野洲市フリースクール等利用児童生徒支援助成金に係る対象者として認定されるよう、野洲市フリースクール等利用児童生徒支援助成金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

(ふりがな)	
児童生徒名	
学校学年	学校 第 学年 組
利用する フリースクール	フリースクール名 所在地 電話番号
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで

承 諾 書

野洲市フリースクール等利用児童生徒支援助成金交付資格の認否の決定に伴い、私の市税等の確認をするために、関係機関（野洲市のみ）への照会を行うとともに、認定決定者の区分等の情報を利用するフリースクールに提供することを承認します。

年 月 日

保護者名 (署名)