

様式第1号（第5条・第7条関係）

年 月 日

尾道市長 様

申請者 住 所 :
氏 名 :
電話番号 :

尾道市フリースクール利用者負担軽減給付金交付申請書

給付金の交付を受けたいので、尾道市フリースクール利用者負担軽減給付金交付要綱第5条第1項又は第7条第1項の規定により次のとおり申請します。

【 新 規 ・ 変 更 】 ←該当に○をしてください。	
(フリガナ)	
児童生徒名	
学校・学年	尾道市立 学校 第 学年 組
利用施設名	
当該施設を選んだ理由	

学校記入欄
当該児童生徒が上記フリースクールを利用することを確認しました。
年 月 日
尾道市立 学校長

承諾書

標記の給付金に係る交付対象認定の認否決定に伴い、私の市税の納付状況の確認をするために関係機関への照会を行うとともに、フリースクールでの児童生徒の様子等について、フリースクールが在籍学校及び尾道市に情報提供することを承諾します。

また、当該施設が、在籍学校において指導要録上の出席扱いを判断するために必要な通所状況、活動内容、学習状況等を、在籍学校及び在籍学校を通じて尾道市に情報提供することを承諾します。

年 月 日

保護者名：