

川西市フリースクール等利用支援補助金交付申請書

年 月 日

川西市長 様

申請者氏名

住所

電話番号

※日中、連絡が取れる番号

補助金の交付を受けたいので、令和8年度川西市フリースクール等利用支援補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

補 助 年 度	令和8年度	補 助 金 等 の 名 称	川西市フリースクール等利用支援補助金
補 助 金 等 の 交 付 申 請 額	円		
(ふりがな)			
児童生徒氏名			
在籍学校	川西市立		
在籍学級	第 学年 組 ※特別支援学級の場合(学級)		
フリースクール等	名称:	代表者名:	
	住所:	TEL:	
対象期間 (出席扱いとなる日)	令和 年 月 日 から 年 月 日 まで		
添 付 書 類	1 対象期間に係るフリースクール等の利用に関する契約内容等が分かる書類 2 その他		