

年 月 日

（宛先）伊予市長

申請者（保護者） 住所  
氏名  
電話番号  
児童生徒との関係

伊予市フリースクール等利用支援補助金受給資格認定申請書

伊予市フリースクール等利用支援補助金受給資格の認定を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 フリースクール等を利用する児童生徒の状況

ふりがな		生年月日	年 月 日
児童生徒氏名			
住 所			
在籍学校名		学年	年
在籍学校における 過去1年間の 欠席日数	おおむね 日		
フリースクール等 の名称			
利用開始日	年 月 日から		

## 2 同意事項

私は、フリースクール等利用支援補助金の受給資格認定を申請するに当たり、次の事項に同意します。

- (1) 市が、補助金の受給資格認定に係る審査を行うため、申請者及び対象児童生徒に係る住民基本台帳の記録内容及びフリースクール等が所有する対象児童生徒の個人情報を調査、確認すること。
- (2) 伊予市教育委員会、対象児童生徒の在籍学校及びフリースクール等が連携して対象児童生徒に対する支援を行うため、必要な情報交換を行うこと。

申請者名 \_\_\_\_\_

※ 申請者の自署又は記名及び押印をしてください。

## 3 関係書類

- (1) 契約書その他当該申請に係る認定施設の利用に係る契約の内容の分かるもの
- (2) その他市長が必要と認めるもの