様式第３号（第７条第２項関係）

保護者→市

　　年　　月　　日

草津市長　宛

請求者　住　　所

名　　前　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

草津市フリースクール利用児童生徒支援補助金認定施設利用状況報告書

兼請求書（　　月分）

　　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付の決定があった　　年度草津市フリースクール利用児童生徒支援補助金（　　月分）について、草津市フリースクール利用児童生徒支援補助金交付要綱第７条第２項の規定により、下記のとおり認定施設の利用状況を報告するとともに、補助金の交付を請求します。なお、当該補助金については、

に代理受領を委任しますので、受任者の口座に振り込みいただきますようお願いします。

記

１．利用状況

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 児童生徒名 |  |
| 利用施設名 |  |
| （　　　）月出席日 | （全　　　回） |
| 補助対象経費 | 　　　　　　　　　　　　　円（授業料　　　　　　円／月） |

２．補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３．補助金振込先（代理受領受任者）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　銀　行　　　　　　　　　　　　農　協　　　　　　　　　　　　　　　支　店　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　出張所　　　　　　　信用組合 |
| 普通・当座　　口座番号　　　　　　　　　口座名義人 |

※前回の請求から振込先に変更がない場合は記入不要です。

様式第３号（第７条第２項関係）　記入例

保護者→市

翌月の１０日までに提出（厳守）

令和　年　月　日

草津市長　宛

請求者　住　　所　　草津市○○一丁目○番○号

様式第２号交付決定通知書の日付等を記入

名　　前　　保護者名

押印をお忘れなく！

電話番号　　０９０－００００－００００

草津市フリースクール利用児童生徒支援補助金認定施設利用状況報告書

兼請求書（　〇　月分）

　　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付の決定があった令和　年度草津市フリースクール利用児童生徒支援補助金（　〇　月分）について、草津市フリースクール利用児童生徒支援補助金交付要綱第７条第２項の規定により、下記のとおり認定施設の利用状況を報告するとともに、補助金の交付を請求します。なお、当該補助金については、　　滋賀　草津士　に代理受領を委任しますので、受任者の口座に振り込みいただきますようお願いします。

記

１．利用状況

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） | クサツ　タビマル |
| 児童生徒名 | 草津　たび丸 |
| 利用施設名 | ○○フリースクール |
| （　　〇　）月出席日 | ２日（木）７日（火）９日（木）１４日（火）１６日（木）２１日（火）２８日（火）３０日（木）（全　８　回） |
| 補助対象経費 | 　　　　　　１０，０００　円（授業料　　１０，０００　円／月）原則、週１回以上の通所がない場合、０円と記入 |

２．補助金請求額　　　　　５，０００　　　　円

３．補助金振込先（代理受領受任者）【原則、フリースクールが記入】

|  |
| --- |
| 　　　　　　　銀　行　　　　　　　　　　　　農　協　　　　　　　　○○　　　　　支　店　○○　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　出張所　　　　　　　信用組合 |
| 普通・当座　　口座番号　０１２３４５６７　　口座名義人　シガ　クサツシ |

※前回の請求から振込先に変更がない場合は記入不要です。