

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  
電話番号

印

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いたします。

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 草津市〇〇一丁目〇番〇号

名 前 保護者名 

押印をお忘れなく！

電話番号 090-0000-0000

様式第2号  
交付決定通  
知書の日付  
等を記入

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 草津土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いたします。

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	〇〇フリースクール
( 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)

2. 補助金請求額 5,000 円

原則、週1回以上の通所がない場合、0円と記入

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】

〇〇	銀行 農 協 信用金庫 信用組合	〇〇	支 店 出張所
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。