

様式第 1 号（第 5 条関係）

フリースクール等民間施設利用者支援補助金対象者認定申請書

年 月 日

高島市長

申請者（保護者）
（〒 ー ）
住 所
氏 名
電話番号

年度において、高島市フリースクール等民間施設利用者支援補助金の交付対象者として認定されるよう、高島市フリースクール等民間施設利用者支援補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

ふりがな 児童生徒の氏名	
学校・学年	立 第 学年 組
フリースクール等 民間施設の名称 （2 施設以上の場 合は、全て記入）	
利用予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日

承諾書（必須）

フリースクール等民間施設が、当該フリースクール等民間施設での不登校児童生徒の様子等を高島市および在籍学校に情報提供を行うことを承諾します。

また、学期ごとに 2 回以上、在籍学校に配置された、または高島市で雇用した臨床心理士、認定心理士、社会福祉士その他の専門的な資格を持ち相談業務に従事している者と面談を受けさせ、その面談記録を在籍学校に情報提供を行うことを承諾します。

年 月 日

保護者氏名_____

(自署または記名押印)

個人情報の取扱いに係る同意書（必須）

補助金の交付の適否に係る審査のため、私およびフリースクール等民間施設を利用する不登校児童生徒の住民基本台帳の記録、登校状況等を照会および閲覧することに同意します。

年 月 日

保護者氏名_____

(自署または記名押印)

フリースクール等民間施設利用者支援補助金対象者認定通知書

第 年 月 号
年 月 日

様

高島市長

年 月 日付けで申請のあった高島市フリースクール等民間施設利用者
支援補助金対象者の認定について、下記のとおり認定したので、高島市フリースク
ール等民間施設利用者支援補助金交付要綱第 6 条第 2 項の規定により通知します。

記

年度	年度
ふりがな 児童生徒 氏名	
学校・学年	立 第 学年 組
フリースクール等 民間施設の名称	

フリースクール等民間施設利用者支援補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

高島市長

(〒)
申請者 住 所
氏 名
電話番号

高島市フリースクール等民間施設利用者支援補助金交付要綱第 7 条第 1 項の規定により、補助金の交付を申請し、その実績を報告します。

記

1 児童生徒の氏名等

年度	年度	
児童生徒	ふりがな	
	氏名	
	学校・学年	立 第 学年 組
フリースクール等民間施設の名称(2施設以上の場合は、全て記入)		

2 補助金の交付申請および実績報告の額

利用月	補助対象経費	補助率 (1 / 2 または 10,000円)	交付申請および 実績報告の額
月	円		円
月	円		円
月	円		円
月	円		円
(合計)			円

※太枠の中を記入してください。

フリースクール等民間施設の利用状況報告書

1 利用状況

児童生徒の 氏名		
年月	通所日・曜日・時間	通所回数
年月		回
年月		回
年月		回
年月		回

2 フリースクール等民間施設の証明欄

上記のとおり本施設に通所したことを証明します。	
年 月 日	所 在 地
	施設の名称
	代表者氏名 _____
	(自署または記名押印)

面談の実施状況報告書

1 児童生徒の氏名

2 面談の日時等

面談の日時	対応者の氏名
年 月 日 時 分～ 時 分	
年 月 日 時 分～ 時 分	
年 月 日 時 分～ 時 分	
年 月 日 時 分～ 時 分	

3 在籍学校の証明欄

上記のとおり面談が実施されたことを証明します。

年 月 日

学校名

学校長 _____
(自署または記名押印)

フリースクール等民間施設利用者支援補助金交付決定兼額の確定通知書

第 年 月 日 号

様

高島市長

年 月 日付けで申請のあった高島市フリースクール等民間施設利用者支援補助金について、下記のとおり交付決定および額の確定をしたので、高島市フリースクール等民間施設利用者支援補助金交付要綱第 8 条の規定により通知します。

記

補助年度	年度
利用した期間	年 月 ～ 年 月
交付決定兼額の確定額	(内訳) 月 円 月 円 月 円 月 円

様式第 7 号（第 9 条関係）

フリースクール等民間施設利用者支援補助金交付請求書

年 月 日

高島市長

申請者 住 所
氏 名 ⑩

年 月 日付け 第 号で交付決定兼額の確定通知があった
高島市フリースクール等民間施設利用者支援補助金について、高島市フリースク
ール等民間施設利用者支援補助金交付要綱第 9 条の規定により請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

金融機関名	銀行 金庫 組合	本・支店 本支所 出張所
預金の種類	1 当座預金	2 普通預金
口座番号		
口座名義	(ふりがな)	

※口座名義は、申請者と同じものにしてください。

※振込口座の情報が確認できる書類を添付してください。