

大津市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

年 月 日

(宛先)

大津市長

申請者（保護者） 住 所
氏 名
電話番号

大津市補助金等交付規則第4条第1項の規定により、大津市フリースクール等民間施設利用者支援補助金の交付について次のとおり申請します。

(ふりがな)	
児童生徒の氏名	
在籍する学校及び学年	学校 第 学年 組
利用するフリースクール等 民間施設の名称	
利用期間	年 月 日 から 年 月 日まで

個人情報の取扱いに係る同意

補助金の交付の適否に係る審査のため、申請者及びその子の住民基本台帳の記録、登校状況等を照会及び閲覧することに同意します。

申請者（保護者）氏名 _____（自署又は記名押印）

誓約書

私（申請者）は、補助金の交付を受けるに当たり、以下のことを誓約します。

- 1 学期ごとに教育支援センターに所属している公認心理師による面談を受けます。
- 2 私の子に原則月1回、教育支援センターに所属している公認心理師による面談を受けさせるよう努めます。
- 3 次に掲げる場合においては、あらかじめ市長の承認を受けます。
 - (1) 利用するフリースクール等民間施設を変更し、又は追加しようとするとき。
 - (2) フリースクール等民間施設の利用を終了しようとするとき。
 - (3) 利用するフリースクール等民間施設の利用期間を変更しようとするとき（前号に該当するときを除く。）。
- 4 補助事業の遂行が困難となった場合においては、速やかに市長に報告してその指示を受けます。
- 5 大津市補助金等交付規則及び大津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の規定を遵守します。

年 月 日

申請者（保護者）氏名 _____（自署又は記名押印）

添付書類

- (1) フリースクール等民間施設の利用規約及び概要が分かる資料
- (2) フリースクール等民間施設に通所していることが分かる資料（利用契約書等）

備考

生活保護を受けておられる御家庭は、担当ケースワーカーに相談していただきますようお願いいたします。