

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

南部町長 陶山 清孝 様

申請者（保護者）住 所 南部町
氏 名
連絡先

南部町教育支援センター等通所費等補助金交付申請書兼請求書

南部町教育支援センター等通所費等補助金交付規則第6条の規定に基づき、
下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

交 付 申 請 額	円
児童生徒氏名及び生年月日	氏 名 (年 月 日生)
学校名及び学年	学校名 第 学年
通所施設の名称	
通所予定期間	年 月 から 年 月
補 助 対 象 経 費	円
	内訳 通所費 円 (月額 円× 月)
	交通費 円 (月額 円× 月)
	交通機関： (~)

個人情報の取り扱いに関する同意書

南部町教育支援センター等通所費等補助金交付規則第3条第2項の規定に基づき、町が申請者及び申請者の世帯全員の滞納状況について確認することに同意します。

申請者氏名

- 添付書類 (1)対象経費の支払い状況がわかる領収書等の写し
(2)上記のほか、町長が特に必要と認めるもの