年　　月　　日

中野市フリースクール利用者助成金交付申請書兼請求書

中野市長　　　あて

住　所

氏　名

電　話

　　　　　年　　月から　　年　　月の利用に係る中野市フリースクール利用者助成金の交付を下記のとおり申請及び請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 児童生徒の氏名 |  |
| 通学する学校名 |  |
| フリースクール名 |  |
| 支払いした利用料 |  |
| 助成金申請金額 |  |
| 助成金算出の根拠 |  |

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 店舗名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

　添付書類

利用料の支払いを証する書類

|  |
| --- |
| 審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。  氏　名 |