

富山県知事 殿

施 設 名	
所 在 地	
代 表 職・氏 名	
連 絡 先	

富山県フリースクール等通所児童生徒支援事業 施設通所証明書

富山県フリースクール等通所児童生徒支援事業費補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり証明します。

記

1 通所児童生徒

氏名・生年月日		年 月 日
住 所		
在籍学校名・学年組		年 組
通所開始日	令和 年 月 日	