

富山県教育委員会教育長 殿

申請者（保護者） 氏 名	
施設通所児童生徒 氏 名	
住 所	
日中の連絡が 可能な連絡先	
メールアドレス (書類閲覧が可能なもの)	

フリースクール等通所申告書

私は、富山県フリースクール等通所児童生徒支援事業対象者に該当することをお伝えします。

記

1 私の子は、以下の施設に通所しています。

施設の名称	
所 在 地	
連絡先	
今年度の通所開始日	令和 年 月 日

2 私は、私の子が上記施設に通所していることを、在籍する学校に報告済みです。

在籍学校名・学年組		年 組
住 所		
連絡先		

【施設の確認欄】

記載内容に相違ありません。  令和 年 月 日	施設名称
	代表 職・氏名