

富山県知事 殿

申請者（保護者） 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)	@

「富山県フリースクール等通所児童生徒支援事業」申請者事前登録票

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、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり登録します。

記

1 通所児童生徒

氏名・生年月日		年 月 日
在籍学校名・学年組	立	年 組

2 通所施設

通所施設名			
通所施設住所・電話番号		-	-
今年度の通所開始日	令和 年 月 日		

3 補助金振込先（補助金の交付はすべて口座振替払とします）

※ 申請者（保護者）本人の名義であること。

金融機関名		支店	支店
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
名義 フリガナ 氏 名			

※ 本申請書に記載された個人情報、補助金交付決定に係る事務手続きにのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

※ 施設への通所に対して地方公共団体から本事業以外の補助金を受けている場合は、その証明書（交付決定通知書や額の確定通知書等、補助額がわかるもの）の写しを添えること。