

年 月 日

（あて先）  
甲府市教育委員会 教育長

申請者 (住 所)  
(氏 名)  
(電話番号)  
(児童生徒との関係)

甲府市フリースクール利用支援事業費補助金交付実績報告書兼請求書  
標記の補助金について、甲府市フリースクール利用支援事業費補助金交付要綱第 7 条によ  
り、下記のとおり実績報告及び請求を行います。

1 フリースクールを利用する児童または生徒

|           |           |
|-----------|-----------|
| ふりがな      |           |
| 児童生徒氏名    |           |
| 学校名 学年 学級 | 学校 第 学年 組 |

2 利用実績報告及び補助金の請求

|            |        |     |       |        |
|------------|--------|-----|-------|--------|
| 利用施設名称     |        |     |       |        |
| 主な活動内容     |        |     |       |        |
| 利用実績       | 利用した日数 |     | 月額利用料 | 補助対象経費 |
|            | 月      | 計 日 | 円     | 円      |
|            | 月      | 計 日 | 円     | 円      |
|            | 月      | 計 日 | 円     | 円      |
|            | 月      | 計 日 | 円     | 円      |
| 補助金<br>請求額 | 円      |     |       |        |
| 備考         |        |     |       |        |

### 3 添付書類

- (1) 出席状況等報告書（第6号様式）
- (2) 領収書等、補助対象経費の金額を確認することができる書類の写し
- (3) その他教育委員会が必要と認める書類

第6号様式（第7関係）

年 月 日

（あて先）

甲府市教育委員会 教育長

申請者 （住所）  
（氏名）  
（電話番号）  
（児童生徒との関係）

年 月 出席状況等報告書

1 通所児童生徒

| 在籍学校名 | 学 年 学 級 | 氏 名 |
|-------|---------|-----|
|       |         |     |

2 通所状況

| 通所施設名 |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 日   | 2 日  | 3 日  | 4 日  | 5 日  | 6 日  | 7 日  | 8 日  | 9 日  | 10 日 | 11 日 | 12 日 | 13 日 | 14 日 | 15 日 | 16 日 |
|       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 17 日  | 18 日 | 19 日 | 20 日 | 21 日 | 22 日 | 23 日 | 24 日 | 25 日 | 26 日 | 27 日 | 28 日 | 29 日 | 30 日 | 31 日 | 日数計  |
|       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

\*通所 ⇒ 「○」を付する。また、週休日等、当該施設の休業日は「／」を付する。

3 活動内容（学習活動や体験活動など）

4 本人の状況及び支援内容

-----（以下、学校記入欄）-----

上記報告に基づく、出席扱い日数は右のとおりで相違ありません

甲府市立 学校 校長

公印

| 出席扱い日数 |
|--------|
|        |

