

河北町長 様

令和 8 年度河北町フリースクール等利用料支援事業費補助金
受給資格認定申請書

令和 8 年度河北町フリースクール等利用料支援事業費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて受給資格認定を申請します。

1 申請者（保護者等）情報等を記入してください。□には該当する箇所に(✓)を入れてください。

ふりがな		生年月日	児童生徒との関係	□親権者(父) □親権者(母) □児童生徒と生計を一にする者 □その他 ()
申請者(保護者等)の氏名		年 月 日		
住所	〒 電話番号： — —			
令和 8 年 1 月 1 日時点の住所(上記の住所と異なる場合のみ、記入してください。)				
〒				
ふりがな			児童生徒の生年月日	
児童生徒の氏名			年 月 日	
在籍学校名			学年	
通所するフリースクール等の名称				
フリースクール等の設置者名(団体名)				

2 申請者（保護者等）の世帯の状況について、該当する□に(✓)を入れてください。

- ☐生活保護受給世帯
- ☐就学援助受給世帯
- ☐世帯全員の県民税所得割額及び町民税所得割額が非課税である世帯
- ☐児童扶養手当受給世帯

3 次の書類を添付し、添付した書類の□に(✓)を入れてください。

- ☐年間通所計画書（様式第 2 号）【全員添付】
- ☐生活保護に係る生活保護受給者証明書【生活保護受給世帯のみ添付】
- ☐住民税課税証明書【令和 8 年 1 月 1 日時点で河北町に住所がなかった世帯のみ添付】

4 次の項目に同意をお願いします。□に(✓)を入れて、署名をお願いします。

- ☐この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
- ☐本補助金の受給資格確認に限り、河北町教育委員会が申請者本人及び家族の税情報、住民基本台帳情報、生活保護受給情報、就学援助受給情報及び児童扶養手当受給情報を取得することに、世帯を代表して同意します。
- ☐児童生徒の状況等について、在籍する学校、河北町教育委員会及びフリースクール等で情報を共有することに同意します。

署名（申請者）