様式第１号

　　　　年　　月　　日

　　（宛先）前橋市長

住　所

申請者(保護者) 氏　名

連絡先

交付申請書兼実績報告書兼誓約書

令和７年度前橋市教育支援教室等利用者支援事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。また、私は、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者ではないことを誓約します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | |
| 児童生徒氏名 |  | |
| 在籍学校名及び学年 | 学校 | 第　　　学年 |
| 補助対象区分  （該当期する区分に〇） | １　生活保護を受給  ２　就学援助を受給 | |
| 使用施設名  及び通所日数  （複数施設記入可） | 施設名 | 通所日数 |
| 施設利用期間  （該当期する期間に〇） | １　令和７年　４月　１日　～　令和７年　７月３１日  ２　令和７年　８月　１日　～　令和７年１２月３１日  ３　令和８年　１月　１日　～　令和８年　３月３１日 | |
| 変更事項記載欄 | 例：住所・在籍校・補助対象区分等の変更（内容と変更年月日） | |

〇添付書類：通所施設が作成した月ごとの通所記録

|  |
| --- |
| ・責任者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

〇市処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 施設名 | 通所距離  （㎞） | 基準距離  （㎞） | 支給日額(円) | 日数 | 支給月額  (円) | 備考 |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |  |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 合計（円） | |  |  |