様式第３号（第９条関係）

年　　月　　日

伊賀市長　様

申請者（保護者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

伊賀市フリースクール利用児童生徒支援事業補助金変更届出書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた伊賀市フリースクール利用児童生徒支援事業補助金について、下記のとおり変更したいので、伊賀市補助金等交付規則第６条第２項及び伊賀市フリースクール利用児童生徒支援事業補助金交付要綱第９条の規定により届け出ます。

記

１．対象者等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　　 |
| 在籍学校 | 伊賀市立　　　　　　学校 | 学年 |  |
| 利用施設 |  |
| 利用開始日 | 年　　月　　日 |
| 本年度利用予定期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日 |
| 補助対象期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日 |

２．変更内容及び変更理由

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 |  |
| 変更理由 |  |