別記第８号様式（第１２条関係）

足立区フリースクール等利用者支援助成金

変更申請書

令和　　年　　月　　日

（提出先）

足立区長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請する保護者）

住所　足立区

氏名

足立区管理番号

　足立区より交付決定を受けた標記助成金について、足立区フリースクール等利用者支援助成金交付要綱第１２条の規定に基づき、下記の通り申請情報の変更を申請します。

記

　以下のうち、該当する項目のみを記入してください。

　なお、**提出の際は変更内容に関わらず、東京都から通知される東京都フリースクール等利用**

**者支援事業助成金変更承認通知書の写しを添付**してください。

１　申請者・申請児童生徒の住所が変更となった

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 〒  足立区 | 〒  足立区 |

２　在籍校が変更となった

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 立　　　　　　　　　　　学校  （第　　　　学年） | 立　　　　　　　　　　　学校  （第　　　　学年） |

３　申請者（保護者）と申請児童生徒が同居・別居（丸を付けてください）となった

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更前 | | 変更後 | |
| 申請者の住所 | 〒  足立区 | 申請者の住所 | 〒  足立区 |
| 児童生徒の住所 | 〒  足立区 | 児童生徒の住所 | 〒  足立区 |
| 申請者の連絡先 |  | 申請者の連絡先 |  |

４　申請者（保護者）と申請児童生徒が別居となった場合のみ記入してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請児童生徒と  同居している  保護者等 | いる　　　　いない | | | |
| 「いる」と回答した場合、下記事項を記載してください。 | | | |
| フリガナ |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 申請者との  続柄 |  | 申請児童生徒  との続柄 |  |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |

５　利用するフリースクール等または東京都等の交付決定額が変更となった

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 利用施設名  （フリースクール等） |  |  |
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| 連絡先 |  |  |
| 申請期間(Ａ) | 令和　　年　　月  ～  令和　　年　　月  （合計　　　か月） | 令和　　年　　月  ～  令和　　年　　月  （合計　　　か月） |
| 利用料(Ｂ) | 月額制　　月額制以外 | 月額制　　月額制以外 |
| ひと月あたり　　　　　　　円 | ひと月あたり　　　　　　　円 |
| ※月額制以外の場合、内訳等を記入  してください。 | ※月額制以外の場合、内訳等を記入  してください。 |
| 東京都の  交付決定額(Ｃ) | ひと月あたりの上限  　　円 | ひと月あたりの上限  　　円 |
| その他助成金等  の交付額(Ｄ) | ひと月あたり  　　　　　　　　　　　　円 | ひと月あたり  　　　　　　　　　　　　円 |
| ひと月あたりの  交付申請額(Ｅ) | ※(Ｂ-Ｃ-Ｄ)と２万円を比較して低い方の金額(100円未満は切り捨て)    　　　　　　　　　　円 | ※(Ｂ-Ｃ-Ｄ)と２万円を比較して低い方の金額(100円未満は切り捨て)  　　　　　　　　　　　　円 |
| 合計申請額 | （Ａの月数×Ｅ）    　　　　　　　　　　　　円 | （Ａの月数×Ｅ）  　　　　　　　　　　　　円 |

以上