様式第８－②号（第６条関係）

令和　年　月　日

茨城県教育委員会教育長　殿

　　　　　　　　　　申請者（保護者）　住　所　　〒○○○-○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　茨城県○○○○○○○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　（　　　　－　　　　　－　　　　）

令和６年度授業料等補助金変更承認申請書

令和６年度茨城県フリースクール連携推進事業費補助金交付要項第６条第２項の規定により、下記のとおり変更を申請します。

記

１　通所児童生徒

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | |
| 氏名・生年月日 |  | 年　　 月　　 日生 |
| 学校名・学年組 | 学校　　　　　年　　　組 | |

２　以前に通所していた施設の名称・期間

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 令和６年度に  通所した期間 | 令和　　　年　　　　月　～　令和　　　年　　　　月まで |
| 申請額 | 円 |

３　新しく通所する施設の名称・予定期間

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 令和６年度に  通所予定期間 | 令和　　　年　　　　月　～　令和　　　年　　　　月まで |
| 申請額 | 円 |