様式第８－③号（第６条関係）

記号第　号

令和　年　月　日

　茨城県教育委員会教育長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　〒○○○-○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　茨城県○○○○○○○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和６年度授業料等補助金変更承認申請証明書

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、下記のとおり証明します。

記

　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 | |
| 新しく通所する  施設の名称 |  | |