

様式第1

稲沢市小中学校フリースクール連携協力申請書

年 月 日

稲沢市教育委員会教育長 様

申請者（代表者名） 住所
氏名

「稲沢市小中学校フリースクール連携協力推進事業実施要領」に基づき、稲沢市教育委員会との連携協力のため、添付書類を添えて以下のとおり申請します。

代表者名	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日
	住所	〒 電話番号		
活動場所 主たる	名称			
	所在地	〒 電話番号		
連携協力を希望する内容	<input type="checkbox"/> 職員研修 <input type="checkbox"/> 不登校児童生徒の情報交換 <input type="checkbox"/> 人材確保 <input type="checkbox"/> 会場確保 <input type="checkbox"/> 不登校児童生徒と保護者への情報提供 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

添付書類：1 実施計画書（事業所設置者、支援者、活動内容がわかるもの）
2 収支予算書
3 事業内容が確認できるパンフレット、案内チラシ等

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする