

東京都フリースクール等支援事業補助金_サポートプラン作成等対象児童生徒一覧

※補助対象限度額基準とサポートプラン作成等の対象及び同意について確認するための書類です。

※サポートプラン作成及び都への提供に保護者の同意を得たものののみ記入してください。

※個人氏名は記入しないでください。児童生徒番号は、任意の番号・記号等を付けていただいても構いませんが、同じ番号が重複しないようにしてください。補助対象期間中は、児童生徒番号は同一のものを継続してご使用ください。

支援対象施設名称	〇〇フリースクール
作成基準日	新規申請：7月1日
サポートプラン作成等 対象児童生徒数合計	13人
うち都内在住人数	12人

法人名ではなく、フリースクール等施設名を記入してください。

オレンジ色のセルの数字を、交付申請フォーム「サポートプラン作成等対象人数」欄に入力してください。

都への提出に同意しない場合は、対象人数に算入することができません。

人数	児童生徒番号	在籍校名	在籍学年	居住地	在籍校への提出を同意した表			備考
					A表	B表	C表	
1	A.B	〇〇区立〇〇小学校	2年	都内	○	○	○	
2	C.D	〇〇区立〇〇小学校	4年	都内	○	○	○	
3	E.F	〇〇区立〇〇小学校	6年	都内	－	－	○	
4	G.H	△△市立△△小学校	3年	都内	○	○	○	
5	I.J	△△市立△△小学校	4年	都内	－	－	－	
6	K.L	△△市立△△小学校	4年	都内	－	－	○	
7	M.N	〇〇区立□□中学校	1年	都内	○	○	○	
8	O.P	〇〇区立□□中学校	2年	都内	○	○	○	
9	Q.R	私立◎◎中学校	2年	都外	－	－	－	
10	S.T	〇〇区立□□中学校	1年	都内	○	○	○	
11	U.V	〇〇区立□□中学校	3年	都内	○	○	○	
12	W.X	△△市立△△中学校	2年	都内	○	○	○	
13	Y.Z	△△市立△△中学校	2年	都内	－	－	－	
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

個人氏名ではなく、児童生徒一人ずつに異なる番号・記号等を設定し、そちらを記入してください。

在籍校名は学校名を記入してください。

在籍校に提供を同意した表の種類を記入してください。

※必要に応じて適宜行を追加してください。