（様式第8-2号）

令和　　年　　月　　日

枚方市長

校　区　　（　　校区）
団体名
代表者住所
代表者氏名
電　話

枚方子どもいきいき広場事業
令和　　年度　障害のある児童サポーター加算補助金申請書（兼実績報告書）

障害のある児童の活動を支援するサポーターの配置状況は下記のとおりでしたので加算補助金の申請を行います。
（添付書類：配置したサポーター人数分の謝金の領収書写し）

対象月	配置したサポーター人数	補助金加算対象人数
１０月	人	人
１１月	人	人
１２月	人	人
１月	人	人
２月	人	人
３月	人	人
合　　計		人
加算補助金申請額		円

実施日	障害のある児童の参加人数	サポーターの配置状況 ※1人目から記入してください（対象となるのは2人目から）	
		氏名記入欄	配置人数
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人

（様式第8-2号）

実施日	障害のある児童の参加人数	サポーターの配置状況 ※1人目から記入してください（対象となるのは2人目から）	
		氏名記入欄	配置人数
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人
/	人		人