第7号様式(第8条関係)

八王子市私立学校予防費補助金

申請内容確認票

補助対象者がすべて以下の項目を満たしているかを確認の上、チェックを入れてください。

学校等

□大学、高等学校高等専門学校、専修学校又は各種学校の学生または生徒である。

□修業年限が1年未満ではない。

※この修業年限は、クラス自体の年限を指すものであり、修業年限が1年以上のクラスに

入学し、中途退学により在学期間が１年未満となった者は補助対象です。

□学生又は生徒は当該年度に入学した者であり、2年生以上は含めていない。

※他法人からの転入生等は対象となります。

施設等

□入所施設に入所している者である。

※通所施設は対象外です。

□社会福祉法第2条第2項の1号及び3号から6号に規定する第一種社会福祉事業を行う

施設である。

※第二種社会福祉事業を行う施設は対象外です。

□65歳以上の者である。

※健診日に対象者が64歳であっても、その年度に65歳に達する場合は対象に含みます。

以上の内容に誤りがあった場合には、八王子市の指示に従い、速やかに補助金額の修正に

協力します。

　　　　所在地

申請者　法人名

　　　　代表者