

様式第1号（第4条、第7条関係）

年度鳥取県不登校児童生徒支援事業計画書（報告書）

市町村名 _____

1 予算額

_____ 円

2 事業内訳

（単位：円）

番号	学年	施設名	対象経費	市町村等補助金の額			県補助金の上限額			交付申請 （実績）額 （C）×1/ 2と（E）の いずれか 低い額
				月額 （A）	月数 （B）	市町村等 補助金額 （C） （（A）×（B））	月額 （D）	月数 （B）	県補助金 上限額 （E） （（D）×（B））	
記入例 ①	小3	A フリースク ール	通所経費	20,000	10	250,000	6,600	10	81,000	81,000
			交通費・実 習費等	5,000			1,500			
				合計			合計			

3 他の補助金の活用の有無（有・無）

※ 他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。

※ 「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問い合わせ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。

補助金名：	
事業内容：	
問合せ先（部署・団体名）：	連絡先：

様式第2号（第4条、第7条関係）

年度鳥取県不登校児童生徒支援事業収支予算書（決算書）

1 収入の部

（単位：円）

区 分	予算額 (決算額)	前年度予算額 (予算額)	増 減	備 考
市町村財源				
県補助				
合 計				

2 支出の部

（単位：円）

区 分	予算額 (決算額)	前年度予算額 (予算額)	増 減	備 考
合 計				

年度鳥取県不登校児童生徒支援事業変更計画書

市町村名 _____

（変更前事業計画書）

予算額

円

（単位：円）

番号	学年	施設名	対象経費	市町村等補助金の額			県補助金の上限額			交付申請 （実績）額 （C）×1/ 2と（E）の いずれか 低い額
				月額 （A）	月数 （B）	市町村等 補助金額 （C） （（A）×（B））	月額 （D）	月数 （B）	県補助金 上限額 （E） （（D）×（B））	
			通所経費							
			交通費・実 習費等							
				合計			合計			

（変更後事業計画書）

予算額

円

（単位：円）

番号	学年	施設名	対象経費	市町村等補助金の額			県補助金の上限額			交付申請 （実績）額 （C）×1/ 2と（E）の いずれか 低い額
				月額 （A）	月数 （B）	市町村等 補助金額 （C） （（A）×（B））	月額 （D）	月数 （B）	県補助金 上限額 （E） （（D）×（B））	
			通所経費							
			交通費・実 習費等							
				合計			合計			