

第1号様式(第4条関係)

年 月 日

(宛先) 蕪崎市長

申請者 千

住所

氏名

印

会員番号

蕪崎市ファミリー・サポート・センター事業利用助成金交付申請書

下記のとおりファミリー・サポート・センターを利用したので、蕪崎市ファミリー・サポート・センター事業利用助成金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて、助成金の交付を申請します。

(年 月分)

援助を受けた児童名	育児の援助を受けた日 (援助を受けた時間数)	育児の援助を行った会員名 (協力会員の会員番号)
	日 (時間)	(番号)
	日 (時間)	(番号)
	日 (時間)	(番号)
	日 (時間)	(番号)
	日 (時間)	(番号)
	日 (時間)	(番号)
助成申請額	円 × 時間 × 1/2 =	円
	円 × 時間 × 1/2 =	円
	合計申請額	円
振込先金融機関		
名称	支店名	
口座番号	普・当	
(フリガナ)		
口座名義人		

※ 振込先は、金融機関で本人名義の口座とします。

※ 援助活動報告書の写し及び会員間での報酬等の支払の事実が確認できる書類を添付し、当該申請に係る援助活動を受けた月の属する会計年度内に提出してください。

※ 振込日については後日連絡いたします。