

年 月 日

(あて先) 八幡市長 様

住所
申請者 氏名
電話

八幡市ひとり親等ファミリーサポートセンター事業利用料助成金交付申請書

八幡市ひとり親等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9条の規定に基づき、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。また、交付決定にあたって、審査に必要な調査を市担当課が行うことに同意します。

| 交付申請額 | 円 | | |
|----------------|----------------|-----------|-------|
| 対象となる 児童の氏名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 利用状況 | 年 月分 | 利用時間数 (h) | 利用料 円 |
| | 年 月分 | 利用時間数 (h) | 利用料 円 |
| | 年 月分 | 利用時間数 (h) | 利用料 円 |
| | 年 月分 | 利用時間数 (h) | 利用料 円 |
| | 年 月分 | 利用時間数 (h) | 利用料 円 |
| 添付書類 | 相互援助活動報告書 合計 枚 | | |

備考

1. 交通費、食事、おやつ代等の実費負担分やキャンセル料は助成の対象となりません。
2. 利用後に受領した相互援助活動報告書を添付してください。