

年 月 日

(あて先) 八幡市長 様

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登録申請書

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料助成金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり登録申請をします。

申請者	住所		生年月日	年 月 日
	(フリガナ) 氏名		電話番号	
区分	(フリガナ) 氏名		年 齢	生 年 月 日
登録する児童			歳	年 月 日
			歳	年 月 日
			歳	年 月 日
			歳	年 月 日
備考	児童扶養手当の受給 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
振込先口座情報	金融機関名 (ゆうちょ銀行可)	銀行・農協 支店		
	預金種類	1.普通 2.当座	口座番号	
	口座名義人	フリガナ		
(同意) 八幡市ひとり親等ファミリーサポートセンター利用料助成金交付要綱第3条に規定する対象者であることについての審査に必要があるときは、公簿等により世帯の状況等を確認することに同意します。 <p style="text-align: right;">年 月 日 氏名</p>				

※通帳やキャッシュカードなど、振込口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写しを添付してください。