

佐倉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支給申請書

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

〒

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号  
会員番号

佐倉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の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 登録区分

該当する区分のいずれかにチェックしてください。

<input type="checkbox"/> ひとり親又は養育者	<input type="checkbox"/> 複数児保護者（児童を2人以上養育する世帯）
------------------------------------	--

2. 援助活動実績

申請したい利用月に利用した児童を、全て記載してください。

※利用料は謝礼のみとし、交通費、食事代、おやつ代等の実費負担分及びキャンセル料は除きます。

( ) 月利用分

児童氏名	利用料の合計額(円)	利用料の合計額の高い順 ※額の高い順に番号を記載してください。
	円	番目

※添付書類（ 援助活動報告書の写し）

3. 申請額

○利用料合計額

※ひとり親又は養育者の場合、全ての児童の利用料の合計額を合算した額を記載してください。

※複数児保護者の場合、利用料の合計額が一番高い児童を除いた全ての児童の利用料の合計額を合算した額を記載してください。

\_\_\_\_\_ 円

○申請額(利用料合計額の1/2・10円未満切捨て)

\_\_\_\_\_ 円