

様式第 1 号(第 5 条関係)

ファミリー・サポート・センター事業利用助成金支給申請書

年 月 日

新見市長 様

申請者 住所

氏名 (押印不要)

電話

新見市ファミリー・サポート・センター事業利用助成金支給要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

子 ども の 氏 名		※(市で記入) 登 録 番 号	
援 助 の 内 容			
利 用 月	月分 (時間)		
利 用 料 金	円		
助 成 金 申 請 額	円		
振 込 先 金 融 機 関 名	銀行 金庫 農協	支 店 名	支店 出張所
預 金 種 別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			
※ (市 で 記 入) 施設等利用費充当額	円	確認者印	
※ (市 で 記 入) 助成金支給決定額	円		

※申請の際に必要なもの

- 援助活動の実績が確認できる書類
・援助活動報告書