

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

砺波市長 殿

申請者

住 所 砺波市 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

砺波市ひとり親家庭子育てサポート事業(放課後児童クラブ)利用料助成金交付申請（請求）書

砺波市ひとり親家庭子育てサポート事業利用料助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請（請求）します。

なお、審査にあたり、世帯状況及び砺波市ひとり親家庭子育てサポート事業利用料助成実施要綱第3条に規定する対象者であることについて、砺波市が保有する公簿等により確認することについて同意します。

1 交付申請内容

利用放課後児童クラブ名			
助成希望期間	年 月 から 年 月 まで		
交付申請額	円		
助成対象児童	氏 名	生年月日	学 年
		年 月 日	年生
		年 月 日	年生
		年 月 日	年生

2 助成金振込先

振込先 あてはまるものに○をし、新規・変更有の時のみ振込先を記入してください。		変更無	新規 ・ 変更有
金融機関名	名 称	支 店 名	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ		

※裏面に、放課後児童クラブの証明をもらってください。

【利用料納入確認欄】

助成対象児童氏名				
利 用 料	年 月分	円	円	円
	年 月分	円	円	円
	年 月分	円	円	円
	年 月分	円	円	円
	年 月分	円	円	円
	年 月分	円	円	円

※利用料については、保険料・食事代・おやつ代等の実費負担分は除く。

上記金額を利用料として領収したことを証明します。

年 月 日

放課後児童クラブ名 _____ 印