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　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　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