

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。

※児童扶養手当証書の写しを添付してください。

【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