

様式第1号（第5条関係）

三種町子育てファミリー支援事業費助成金交付申請書

年 月 日

三種町長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

三種町子育てファミリー支援事業費助成金交付要綱第5条第1項の規定に基づき助成を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、助成金の支給の可否を審査するために、住民基本台帳を閲覧し、世帯状況を確認することに同意します。

申請者が養育している子	氏名	生年月日	年齢	性別				
	1			男・女				
	2			男・女				
	3			男・女				
	4			男・女				
	5			男・女				
	6			男・女				
振込先	金融機関名	銀行 金庫 農協		本店 支店 出張所				
	預金種別	普通・当座	口座番号					
	口座名義	(カタカナ)						

【注意事項】

1. 本事業は就学前の子に対して利用できるものです。
2. 申請は、対象事業を利用した日の属する年度において行ってください。

裏面にも必要事項を記載してください。

○申請内容一覧（領収書を添えて提出してください。）

	事業 利用日	利用した子どもの 氏名	利用した事業の種類 (※)	利用施設名	利用料金
1			一時・病児・短期 訪問・産後ケア・通園		円
2			一時・病児・短期 訪問・産後ケア・通園		円
3			一時・病児・短期 訪問・産後ケア・通園		円
4			一時・病児・短期 訪問・産後ケア・通園		円
5			一時・病児・短期 訪問・産後ケア・通園		円
6			一時・病児・短期 訪問・産後ケア・通園		円
7			一時・病児・短期 訪問・産後ケア・通園		円
8			一時・病児・短期 訪問・産後ケア・通園		円
9			一時・病児・短期 訪問・産後ケア・通園		円
10			一時・病児・短期 訪問・産後ケア・通園		円
				合計	円

※「利用した事業の種類」欄では、利用した事業に○をつけてください。

- ・一時 → 一時預かり（保育）事業
- ・病児 → 病児保育事業
- ・短期 → 短期支援事業
- ・訪問 → 訪問支援事業
- ・産後ケア → 産後ケア事業
- ・通園 → 乳児等通園支援事業

① 今回申請額	助成額上限	② 前回までの助成決定額	今回助成決定額（※）
円	15,000円	円	円

- ・ ①の欄には、「申請内容一覧」で算定した利用料金合計の額を記載してください。
- ・ ②の欄には、今回申請する年度と同年度で既に助成金の交付を受けた場合に受領した金額の合計額を記載してください。
- ・ (※)の欄は三種町が記入しますので、記入は不要です。