

別記様式（第5条関係）

ひとり親家庭子育てサポート事業利用料助成申請書

年 月 日

（あて先）掛川市長

住 所
申請者 氏 名 ⑧
電話番号

子育てサポート事業に係る利用料の助成を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、助成の決定のため、申請者、扶養義務者及び児童の属する世帯について市が保有する住民基本台帳、課税台帳、市税等の情報について、市長が確認することに同意します。

助成に係る児童	フリガナ	-----	生 年 月 日	続 柄
	氏名		年 月 日	
	フリガナ	-----	生 年 月 日	続 柄
	氏名		年 月 日	
フリガナ	-----	生 年 月 日	続 柄	
氏名		年 月 日		
利用した事業	<input type="checkbox"/> 延長保育事業 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業 <input type="checkbox"/> 放課後児童健全育成事業			
利用した期間	年 月 日から 年 月 日まで			
利用料の負担額	円			
助成金の申請額	円			
助成金の振込先	銀行 本店 信用金庫 支店 協同組合 出張所		種 目	口 座 番 号
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金	
			2 当座預金	
			3 その他	
口座名義人 (カタカナで記入)				

（注）

- 1 扶養義務者とは、民法（明治29年法律第89号）第877条第1項に規定する扶養義務者をいいます。
- 2 受給資格者に該当することを証する書面（公簿等により市長が確認できるときは省略可）及び利用料に係る領収書の写しその他負担した利用料の金額を証する書面を添付してください。
- 3 利用した事業の欄は、該当箇所にレ印を記入してください。