

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

飛島村長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

飛島村子育て家族支援助成事業申請書

下記のとおり飛島村子育て家族支援助成事業の助成を申請します。

住 所	愛知県海部郡飛島村						
利用児氏 名	フリガナ		生年月日 年 月 日				
利用施設名							
利用回数 (利用日)	1 回 目 (/)	2 回 目 (/)	3 回 目 (/)	4 回 目 (/)	5 回 目 (/)	6 回 目 (/)	7 回 目 (/)
	8 回 目 (/)	9 回 目 (/)	10 回 目 (/)	11 回 目 (/)	12 回 目 (/)	通 算 回 数 回 目	
申請額 金 円 内訳 本人支払額 金 円 (別紙領収書のとおり)							
口座振込依頼書 この支払金は、下記指定の預金口座へ振込願います。							
金融機関名							
銀行 金庫 農協		本店 支店 支所		代理店 出張所			
預金種別	口座番号					フリガナ	
1 普通 2 当座					口座名義		

備考 1 申請額は支払った費用の額を記入してください。ただし、助成限度額を上限とし、それを下回った場合はその額とします。
2 添付書類：通所した施設の領収書、その他村長が必要と認める書類

利用施設等に利用状況を確認することに同意します。	
年 月 日 氏名	
※職員確認：□利用確認（申請者・利用施設）	