

とりでファミリー・サポート・センター利用助成金交付申請書

年 月 日()

取手市長殿 〒()住所()
 会員番号()

氏名()

下記の通りファミリー・サポート・センターを利用したので助成金交付を申請します。

育児の援助を受けた月日・時間		協力会員名
1	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
2	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
3	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
4	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
5	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
6	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
7	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
8	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
9	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
10	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
11	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
12	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
13	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
14	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
15	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
16	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
17	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
18	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
19	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
20	平成 年 月 日(時間)	会員番号()氏名
助成申請額		200円 × ()時間 = ()円
振り込み先	銀行	店 普通口座 ・ 当座口座
	フリガナ 口座名義人()	口座番号()

※活動報告書の利用会員用(ピンクの用紙)と一緒に提出しないと申請できません。

※切 日 : 翌月10日、3月のみ4月2日