

様式第1号（第5条関係）

富山市ひとり親等ファミリー・サポート・センター
相互援助活動利用料助成金支給申請書

年 月 日

（宛先）富山市長

富山市ひとり親等ファミリー・サポート・センター相互援助利用料助成金を次のとおり申請します。

申請者	氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日
			電話番号	(- -)
	住所	(〒 -)		
対象児童	氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日 (歳)
	氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日 (歳)
	氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日 (歳)
	氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日 (歳)
振込金融機関 (申請者名義)	(金融機関名)		(支店名)	
	(口座番号) 普通			(カナ・口座名義人名)
申請内容	利用月	年 月		
	申請金額	円		
備考				

【添付書類】 援助活動の報告書（原本）

私は、富山市ひとり親等ファミリー・サポート・センター相互援助活動利用料助成金の申請に必要な範囲で、市が、住民登録の確認並びに児童扶養手当受給資格又は富山市ひとり親家庭等医療費助成受給資格の確認を行うことに同意します。

氏名 _____