

富山市ひとり親等病児・病後児保育利用料助成金支給申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

富山市長 宛

富山市ひとり親等病児・病後児保育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 とやま はなこ 富山 花子	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
			電話番号	(123 - 456 - 789)
	住所	(〒 -) 富山市〇〇〇～		
利用児童	氏名	ふりがな とやま たろう 富山 太郎	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
	利用日	〇〇年〇〇月〇〇日	利用料	円
	氏名	ふりがな とやま たてやま 富山 立山	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
	利用日	〇〇年〇〇月〇〇日	利用料	円
振込金融機関 (申請者名義)	(金融機関名) 〇〇銀行		(支店名) 〇〇支店	
	(口座番号) 普通	1 2 3 4 5 6 7	(カナ・口座名義人名) トヤマ ハナコ	
備考				

【添付書類】 病児・病後児保育利用料の領収書(原本)

私は富山市ひとり親等病児・病後児保育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 **富山 花子**