

# 親子ふれあい助成申請書

|     |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|
| 申請額 |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|

|       |  |     |            |
|-------|--|-----|------------|
| 利用施設名 |  | 利用日 | 年 月 日～ 月 日 |
|-------|--|-----|------------|

| 区分     | 利用区分  | 利用人数 |   | 単価      | 助成額(合計) |
|--------|-------|------|---|---------|---------|
| 障害児    | 施設 交通 | 児 童  | 人 | 1,500 円 |         |
|        |       | 介助者  | 人 | 1,500 円 |         |
| 多子家庭   | 施設 交通 | 児 童  | 人 | 2,000 円 |         |
| ひとり親家庭 | 施設 交通 | 児 童  | 人 | 3,000 円 |         |

※施設利用料等が助成額を下回る場合は、かかった金額を助成します。

上記の助成を受けたいので申請・請求いたします。

平成 年 月 日

|     |             |           |
|-----|-------------|-----------|
| 申請者 | 住 所         | 豊島区       |
|     | ふりがな<br>氏 名 |           |
|     | (世帯主)       | 印         |
|     | 連絡先         |           |
|     | 日中連絡先       | (TEL)     |
|     |             | (メールアドレス) |

社会福祉法人豊島区民社会福祉協議会 会長様

## 【事務局記入欄】

上記申請に係る親子ふれあい助成について、下記のとおり決定いたしたい。

記

交付決定額 ￥ \_\_\_\_\_ . -

平成 年 月 日

|     |     |       |      |     |
|-----|-----|-------|------|-----|
| 局 長 | 課 長 | 担当チーフ | 経理担当 | 担 当 |
|     |     |       |      |     |

No. \_\_\_\_\_

# 請求書

¥ \_\_\_\_\_

ただし、親子ふれあい助成として上記のとおり請求いたします。

平成 年 月 日

社会福祉法人豊島区民社会福祉協議会  
会長 田中 幸一郎 様

住所 豊島区 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(世帯主)

# 振込先

- 振込先口座は、申請者名義の口座を指定してください。
- ゆうちょ銀行の口座を振込先に指定する場合は、振込専用の店名、預金種目、口座番号を記入してください。

|             |         |    |  |     |  |  |  |
|-------------|---------|----|--|-----|--|--|--|
| 金融機関        |         | 銀行 |  | 本店  |  |  |  |
|             |         | 金庫 |  | 支店  |  |  |  |
|             |         | 農協 |  | 出張所 |  |  |  |
| 店番号         |         |    |  |     |  |  |  |
| 預金種別        | 普通 ・ 貯蓄 |    |  |     |  |  |  |
| 口座名義人 (申請者) | フリガナ    |    |  |     |  |  |  |
|             |         |    |  |     |  |  |  |
| 口座番号 (右詰め)  |         |    |  |     |  |  |  |