

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 | 利用人数 | | 単価 | 助成額 (合計) |
|-----------|------|---|---------|----------|
| 障がい児 | 児 童 | 人 | 2,500 円 | |
| | 介助者 | 人 | 2,500 円 | |
| ひとり親家庭の児童 | 児 童 | 人 | 3,000 円 | |

| No. | 対象児童の氏名 | 年齢 | 区分 |
|-----|---------|----|--------|
| 1 | | | 初回 2回目 |
| 2 | | | 初回 2回目 |
| 3 | | | 初回 2回目 |
| 4 | | | 初回 2回目 |

※障がい児区分の
場合は年度内2
回まで申請がで
きます

上記の助成を受けたいので申請・請求いたします。

令和 年 月 日

申請者

住所 豊島区

ふりがな
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

交付決定額 ￥ _____ . -

令和 年 月 日

| | | | | | |
|----|----|----|-------|----|------|
| 局長 | 次長 | 課長 | 担当チーフ | 担当 | 経理担当 |
| | | | | | |

請 求 書

¥ _____

親子ふれあい助成として上記のとおり請求いたします。

令和 年 月 日

社会福祉法人豊島区民社会福祉協議会 会長 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) | | | | | | | | |