

様式第1（第5条関係）

稲沢市ファミリー・サポート・センター事業利用補助金交付申請書

年 月 日

稲沢市長 殿

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

(会員番号 _____)

電話番号 _____

稲沢市ファミリー・サポート・センター事業利用補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

補助申請額	円
申請利用時間	年 月分 時間

※ 添付書類 病児（病後児）提供活動記録簿

※ この交付申請書は、病児・病後児を預かる等の援助を受けた月ごとに補助金の額を計算し、翌月15日までに稲沢市に提出すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。