

令和 年度富山市放課後児童健全育成ひとり親家庭支援事業補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 富山市長

富山市放課後児童健全育成ひとり親家庭支援事業補助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		学校名	小学校
	学年	年	利用施設名	
	氏名		学校名	小学校
	学年	年	利用施設名	
	氏名		学校名	小学校
	学年	年	利用施設名	
	氏名		学校名	小学校
	学年	年	利用施設名	
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	令和 年 8月		
	申請金額	円 ※児童一人あたり上限 5,000 円		
備考				

【添付書類】 児童扶養手当証書又は富山市ひとり親家庭等医療費受給資格証の写し

私は、富山市放課後児童健全育成ひとり親家庭支援事業補助金の申請に必要な範囲で、市が、住民登録の確認及び放課後児童健全育成事業の利用状況の確認を行うことに同意します。

氏名 (自署)