

様式第 1 号(第 6 条関係)

年 月 日

(宛先) 檀原市長

申請者 住 所
保護者 氏 名
電話番号

檀原市放課後児童クラブ保護者負担金助成金交付申請書兼請求書

檀原市放課後児童クラブ保護者負担金助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請及び請求します。なお、助成の審査及び決定のため必要があるときは、生活保護受給状況等について、関係部署等への照会及び確認を行うことに同意します。

利用する放課後児童クラブ名	放課後児童クラブ	
ふりがな 児童の氏名	生年月日	学年
	年 月 日	年

負担 済 額	該当年月	月額利用料	備考
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	

※ 負担済額のうち、就労に伴う必要経費として控除される額は助成対象外となります。

振 込 先	金融機関名		支店名	
	フリガナ		預貯金種別	普通 ・ 当座
	口座名義人		口座番号	