様式第1号（第5条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

多良木町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住所　多良木町大字　　　　　　　番地

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

年度多良木町放課後児童クラブ利用者負担助成金交付申請書

年度多良木町放課後児童クラブ利用者負担助成事業の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、申請に必要な世帯状況及び学童クラブ利用状況、福祉サービス利用状況について調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 放課後児童クラブ名 |  |
| 助 成 希 望 期 間 |  　年　　　月から　　　　　年　　　月まで |
| 助 成 対 象 児 童 | （ふりがな）氏　　名 | 生　年　月　日 | 学 　年 |
| （　　　　　　） | 　年　 月　　日 | 　　 年生 |
| （　　　　　　） | 年　 月　　日 | 　　　年生 |
| （　　　　　　） | 年　 月　　日 | 　　　年生 |

振込先　フリガナ

　　　　口座名義人

　　　　金融機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店名

 口座番号(普通・当座)

　※注意事項　　必要に応じて関係書類の提出を求めることがあります。