

さいたま市ファミリー・サポート・センター事業及び子育て緊急サポート事業
利用促進事業助成金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

さいたま市ファミリー・サポート・センター事業及び子育て緊急サポート事業助成金交付要綱第 6 条の規定に基づき、次のとおり申請します。

1. 申請者

提供会員氏名	印	生年月日	年 月 日
住所		電話番号	
メールアドレス			
同意書欄	申請にあたり、助成金の支給に必要な申請者、申請者と同一世帯及び別居する扶養義務者の情報をさいたま市が保有する公簿等により調査することについて、同意します。 申請者氏名 _____ 印		

備考 氏名を自署することにより、押印を省略することができます。

2. 振込口座

- ☐ 前回の申請と同じ口座への振込を希望する
- ☐ 以下の口座への振り込みを希望する（初めての申請時や、前回と異なる口座を指定する場合）

振 込 口 座	金融機関名	銀行・農協・信用金庫	支店名	店
	預金種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

備考 初めての申請時や、前回と異なる口座を指定する場合通帳の写し（口座番号、フリガナ名が記載されている部分）を添えてください。

3. 申請額

活動月	年 月 分									
ファミリー・サポート・センター事業	援助時間	時間(A)	500 円／時間(C)	① 円(A×C)						
子育て緊急サポート事業	援助時間	時間(B)		② 円(B×C)						
交付申請額 (①+②)				¥						円