

記載方法

様式第 1 号

宇都宮市ファミリーサポートセンター事業利用料補助金
交付申請書兼請求書

**日付は記入せずに
ご提出ください。**

令和 年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

「宇都宮市ファミリーサポートセンター事業利用料補助金（多子世帯支援事業）実施要綱」第 7 条の規定により、次のとおり、補助金の交付を申請します。
また、交付が決定された場合には、補助金を請求します。

市が当該補助金の交付決定に必要な審査に同意します。

**申請者氏名は振込口座名義人と
同一の氏名**をご記入ください。

1 申請者及び請求者（保護者）・振込先（請求者名義の口座）に関する事項

申請者 (保護者)	フリガナ				配偶者の有無
	氏 名				有 ・ 無
	生年月日	(昭和・平成)	年	月	日
	住 所	〒			
振込先	金融機関				
	支店番号				預金種別 普 通
	口座番号				口座名義 同 上

【ゆうちょ銀行への振り込みの場合（普通預金）】

(例) 記号 12345 番号 1234561

店番 238 (記号の 2~3 桁目の数字に 8 を付ける)

店名 二三八 (店番を漢数字にする)

口座番号 123456 (番号の最後の 1 を取る)

利用者氏名はフルネームでご記入ください。

2 利用者（第 2 子以降のお子様（※ 裏面参照））に関する事項

利用者 (お子様)	続柄	氏 名	生年月日			年齢
	第 2 子		(平成・令和)	年	月	日
	第 3 子 以降		(平成・令和)	年	月	日
			(平成・令和)	年	月	日
			(平成・令和)	年	月	日

訂正される場合：訂正箇所に二重線を引き、訂正印（シャチハタ不可）を押してください。

利用を取り消す場合に発生した報酬額および外出加算と実費（交通費等）は含まれません。

3 補助申請額（請求金額）

利用年月	利 用 料
令和 年 月分	円
令和 年 月分	円
令和 年 月分	円
令和 年 月分	円
令和 年 月分	円
令和 年 月分	円
令和 年 月分	円
令和 年 月分	円
令和 年 月分	円
令和 年 月分	円
合 計 (補助申請額・請求金額)	円

領収書の金額から
利用月ごとの合計金額を
ご記入ください。

※ 申請可能期間：利用した日の翌月 1 日から 1 年以内

（例：令和 5 年 6 月 7 日に利用した場合、令和 6 年 6 月 3 0 日まで）

4 依頼内容について

依頼内容 (近いものに○)	① 買物・食事等 ② 子どもの学校行事等参加 ③ 仕事 ④ 就職活動 ⑤ 保護者の習い事 ⑥ 通院（保護者・子ども） ⑦ 送迎（習い事，保育園・幼稚園・学校等） ⑧ その他（ ）
------------------	---

※¹ 18 歳以上のお子様がいる場合，本制度上，第 2 子，第 3 子等の数え方が異なります。（詳しくはチラシをご覧ください。）

※ 「子ども」とは，利用（送迎・預かり）している子ども以外の子どもとする。

【添付書類】

援助活動報告書（原本・依頼会員用）

※ 添付がない場合は，補助できません。



(受付者記入欄) 宮指令子政策 号
(子ども政策課記入欄) 該 当 ・ 非 該 当