

様式第 5 (第 9 条関係)

豊橋市ファミリー・サポート・センター利用料補助金交付申請書

年 月 日

豊橋市長 様

住 所  
申 請 者 氏 名  
電 話 番 号

豊橋市ファミリー・サポート・センター利用料補助金の交付を受けたいので、援助活動報告書（援助活動記録の写）を添えて請求します。

1 補助申請額

年 月分 補助対象額合計額	円
年 月分 補助申請額 (補助対象合計額の 2 分の 1 の額を記載してください (10 円未満の端数が生じた場合は切り捨てる。) ※上限額は 1 万円)	円
登 録 区 分 (いずれかに○をつけてください)	・多子世帯 (児童名 ) ・ひとり親世帯等 ・多胎児世帯 (児童名 )
(注意事項) ・援助活動記録報告書 <sup>注1</sup> (写) を必ず添付してください。(※添付書類がない場合は、補助ができません。) 【注1】援助活動記録報告書とは、とよはしファミリー・サポート・センター会則第 11 条に規定する援助活動記録です。 ・交通費、食事 (ミルク)、おやつ、おむつ等の実費負担分及びキャンセル時の負担は補助対象外です。 ・多子世帯の場合は登録児童の利用分のみ補助申請できます。	

同意書

私は、豊橋市ファミリー・サポート・センター利用料補助の交付申請に当たり、補助金の支給に必要な情報を市が調査することについて同意します。

申請者氏名

市 役 所 記 載 欄	補助金交付決定額
	円