

年 月 日

肝付町長 殿

病後児保育事業利用助成金申請書

申 請 者			対 象 児 童		
氏 名			氏 名		
個 人 番 号			個 人 番 号		
住 所			続 柄		
生 年 月 日	年 月 日		生 年 月 日	年 月 日	
利 用 施 設 名			利 用 年 月 日	年 月 日 ~	
利 用 し た 理 由				年 月 日	
			ま で 日 間		
振 込 指 定 金 融 機 関	金融機関名			コ ー ド	
	口 座 種 別			フリガナ	
	口 座 番 号			口座名義人	

実 施 施 設 記 載 欄	病 後 児 保 育 事 業 利 用 証 明			
	保 育 児 童 氏 名		保 育 児 童 生 年 月 日	年 月 日
	保 育 を 行 っ た 日	年 月 日 ~ 年 月 日 まで 日 間		
	利 用 者 負 担 金	円		
	上記のとおり利用者負担金を受領しました。 年 月 日 実施施設 所在地 名 称 氏 名 印			

※ 処 理 欄	支 給 限 度 額	利 用 者 負 担 額	支 給 決 定 額	備 考 欄
	円	円	円	