

宇治市長あて

ファミリー・サポート・センター援助活動報酬助成申請書

次のとおり、相互援助活動報告書の写しを添えてファミリー・サポート・センターの援助活動報酬助成を申請します。

1 申請者情報

依頼会員 氏名			会員番号	
			電話番号	— —
住所				
金融機関	銀行・信用金庫		支店名	支店
口座番号	普通 貯蓄		名義カナ	

2. 活動内容

助成を申請する 援助活動実施日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
助成を申請する金額	1時間 700円 × ( ) 時間 = 円
	1時間 800円 × ( ) 時間 = 円
	計 円

(以下、事務局使用欄)

確認年月日	年 月 日
助成の決定	可 ( 円 ) ・ 否
備考	

受付	確認	決定