

文京区長 殿

文京区子育て支援事業利用料助成金交付申請書兼口座振替依頼書

※朱肉を使用する印鑑を押してください。

〒
 申請者（保護者） 住 所 文京区春日1-16-21
 氏 名 文京太郎 (印)
 電話番号 03-5803-XXXX
 メール Bunkyo@XXX (捨印)

文京区子育て支援事業利用料助成金の交付を
 なお、申請に当たり、文京区が課税台帳によ
 また、交付決定された場合には、以下の口座

対象児童1人ごとに申請書を作成してくだ
 さい。複数のお子様をまとめて記入するこ
 はできませんので、ご注意ください。

1 対象児童

フリガナ	ブンキョウ ハナコ						
児童氏名	文京 花子						
生年月日	平成 △△ 年 △△ 月 △△ 日 (△ 歳 △△ か月)						
振込先 金融機関	〇〇〇	銀行 信用金庫 信用組合 農協	〇〇〇	支店			
	金融機関コード	△ △ △ △	支店コード(店番号)	△	△	△	
振込先口座 及び名義人	預金種目	普通 当座	口座番号 (右ツメ)	1	2	3	4 5 6 7
	フリガナ	ブンキョウ タロウ					
	口座名義人	(申請者以外の口座への振込みの場合は、別途委任状を添付すること。) 文京太郎					

2 利用サービス内容・交付申請額

別表のとおり

【区処理欄】

住記		宛名 番号						住登 年月日		台帳	
----	--	----------	--	--	--	--	--	-----------	--	----	--

別表
」

サービス名 (該当事業に○してください)	利用日	利用時間	利用金額	交付申請額
一時保育 子育て訪問支援券 病児病後児保育・ファミサポ	平成 31 年 1 月 25 日	9:00~15:00	6,000	3,000
一時保育・ 子育て訪問支援券 病児病後児保育 ・ファミサポ	平成 31 年 1 月 31 日	8:30~17:00	3,000	3,000
一時保育・子育て訪問支援券 病児病後児保育・ファミサポ	年 月 日	~		
一時保育・子育て訪問支援券 病児病後児保育・ファミサポ	年 月 日	~		
一時保育・子育て訪問支援券 病児病後児保育・ファミサポ	年 月 日	~		
一時保育・子育て訪問支援券 病児病後児保育・ファミサポ	年 月 日	~		
一時保育・子育て訪問支援券 病児病後児保育・ファミサポ	年 月 日	~		
一時保育・子育て訪問支援券 病児病後児保育・ファミサポ	年 月 日	~		
合 計			9,000	6,000

※各サービス利用の 3 か月後の月末までに申請をお願いします。

※おやつ・食事代・キャンセル料・入会金・年会費・月会費その他これらに準じる費用は助成の対象になりません。

※一時保育（キッズルーム）事業、子育て訪問支援券事業、ファミリーサポートセンター事業は、利用料の半額
病児・病後児保育事業は利用料の全額が助成対象です。