

様式第 1 号（第 4 条関係）

足立区ひとり親家庭育児支援サービス利用料金助成金交付申請書

（提出先）

足立区長

（申請者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_

区分 \_\_\_\_\_ 高職 ・ 教訓 \_\_\_\_\_

私は、足立区ひとり親家庭育児支援サービス利用料金助成金交付要綱第 6 条に基づき、下記のとおり助成金を申請します。

申請に当たり、足立区が申請内容確認のため、住所等の確認を目的として足立区が保有する住民基本台帳を確認することに同意します。

なお、本交付申請に当たっては、足立区ひとり親家庭育児支援サービス利用料金助成金交付要綱の規定を遵守いたします。

記

1 助成金申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 内訳

3 添付書類

（ 1 ）サービス実施機関に費用を支払ったことを証明するもの

（ 2 ）講座実施要領等の、育児支援サービスを授業、講座、実習や試験等の受講のために利用したことがわかるもの

（ 3 ）サービス利用状況報告書（様式第 2 号）