

美郷町子育てファミリー支援事業助成対象認定申請及び助成金交付申請書

令和 年 月 日

美郷町長 様

申請者（助成対象者） 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

美郷町子育てファミリー支援事業にかかる助成対象者の認定申請及び助成金の交付申請をします。なお、申請事項の確認のため、私の世帯の住民基本台帳について閲覧することを承諾します。

[養育している子]

氏 名	生年月日	年齢	住 所	事業を利用した子 (○を記入)
利 用 内 容	子育て短期支援事業 一時預かり事業（幼稚園型除く） 病児保育事業 ファミリー・サポート・センター事業 その他（予防接種費用、知育玩具購入、紙おもむつ購入 等）			
支 払 っ た 金 額 の 合 計	円（添付する領収書 枚）			
振 込 口 座	銀行・農協 金庫・組合 支店			
	口座種別	口座番号（右つめ）		
	普通 当座			
口座名義人	(フリガナ)			

※裏面の注意事項をご確認ください。

【注意事項】

1. 年度あたりの助成限度額は1世帯につき15,000円です。
2. 本事業は就学前の子どもに対してのみ利用できます。
3. 申請は、対象事業を利用した日の属する年度中（4月1日から翌3月31日まで）に行ってください。
4. 利用（購入）した日付及び金額並びに内容がわかる領収書の原本を添付してください。
5. 振込口座の通帳の1ページ目（見開き）のコピーを添付してください。

【確認書類】

- ・住民票謄本 ※1（住民票謄本で確認できない場合は戸籍謄本）
- ・子育てファミリー支援事業助成決定通知書または助成金証明書 ※2

※1 2年目以降の申請の場合で、世帯員に変更がない場合は省略可

※2 秋田県内の他の市町村からの転入の場合