様式第５（第９条関係）

豊橋市ファミリー・サポート・センター利用料補助金交付申請書

年　　月　　日

豊橋市長　様

住　　所
申 請 者　　氏　　名
電話番号

豊橋市ファミリー・サポート・センター利用料補助金の交付を受けたいので、相互援助活動報告書（相互援助活動記録の写）を添えて請求します。また、補助金の支給に必要な情報を市が調査することについて同意します。

１　補助申請額

利用年月日	補助対象合計額※1	補助申請額※2
令和　　年　　月分	円	円
令和　　年　　月分	円	円
令和　　年　　月分	円	円
令和　　年　　月分	円	円
令和　　年　　月分	円	円
令和　　年　　月分	円	円
合計	円	円

登　録　区　分 （いずれかに〇をつけてください）	・多子世帯 ・ひとり親世帯

（注意事項）
相互援助活動記録報告書（写）を必ず添付してください。（※添付書類がない場合は、補助ができません。）
※１交通費、食事（ミルク）、おやつ、おむつ等の実費負担分及びキャンセル時の負担は補助対象外です。
多子世帯の場合は預かりを含む利用分のみ補助申請できます。
※２補助対象合計額の２分の１の額を記載してください。（10 円未満の端数が生じた場合は切り捨てる。）
※上限は１万円

市　役　所　記　載　欄	補助金交付決定額
	円