

鎌ヶ谷市長 様

登録者 住所
氏名
電話番号

鎌ヶ谷市ファミリー・サポート・センター事業活動報酬助成金
交付申請書

年度鎌ヶ谷市ファミリー・サポート・センター事業の活動報酬の助成金の交付を受けたいので、鎌ヶ谷市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第17条第1項の規定により下記のとおり申請します。

記

区分	相互援助活動について提供会員に支払った報酬の額	助成金交付申請額
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
合計		円

備考

- 1 相互援助活動について提供会員に支払った報酬の合計額の2分の1の額を助成金交付申請額の欄に月ごとに記入してください。ただし、助成金交付申請額（助成金の額）は、1月当たり20,000円を限度とします。
- 2 送迎にかかる交通費、子どもの飲食物代、オムツ代等は実費となりますので、交付申請額には含めないでください。
- 3 相互援助活動報告書を添付し、1月分ごとにまとめ、日付順にして提出してください。