

榛東村病児・病後児保育利用料助成金支給申請書

令和 年 月 日

榛東村長 様

(保護者)

住所 榛東村大字

氏名 ㊟

電話 ()

このことについて、次のとおり病児・病後児保育を利用しましたので、関係書類を添えて申請します。

ふりがな		生年月日	H・R 年 月 日
児童氏名			(歳 ヶ月)
普段利用している施設等	1. 保育園() 2. 幼稚園() 3. 在宅 4. その他()		

保護者が看護できなかった理由	1. 勤務の都合 2. その他()
----------------	-----------------------

利用した施設名	
---------	--

利用した日	令和 年 月 日
-------	----------

利用料	円	申請金額 <small>(利用料の2/3または2,000円のいずれか少ない額)</small>	円
-----	---	--	---

振り込み希望口座	金融機関	銀行・信用金庫	本店
		農協・信用組合	支店
	金融機関コード番号		店舗コード番号
	預金種目	普通 当座 その他	
	口座番号		
	ふりがな		
	口座名義		

* 添付書類 病児・病後児保育利用料領収書(原本) 通帳等のコピー