

別記第7号様式（第12条関係）

子育てサポート事業報酬助成申請書

年 月 日

音更町長 宛て

(会員番号)

住所

申請者

氏名

音更町子育てサポート事業実施要綱第12条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請する助成金等の名称	子育てサポート事業報酬助成金
事業の目的及び内容	ひとり親家庭等のリクエスト会員が援助会員等に支払う報酬の一部を補助することにより、子育て家庭における子どもの福祉の増進と保護者の育児等に伴う負担を軽減することを目的とする。
助成金等申請額	金 円
申請額の算出根拠	
事業等の着手年月日及び完了年月日	年 月 日 着手 年 月 日 完了
備考	