

別記様式（第 5 条関係）
かりやしファミリー・サポート・センター利用者補助金交付申請書兼
請求書

令和 6 年 1 1 月 1 2 日

刈谷市長

申請者 住 所 刈谷市東陽町 1 丁目 1
氏 名 刈谷 花子
電話番号 (0566) 23 — 8877

令和 6 年 1 0 月分の相互援助活動に伴う報酬等を支払いましたので、下

記のとおり申請及び請求をします

報酬等支払額
(例) 平日 18 時から 20 時の送迎と預かり
の援助を 3 日間実施した場合
(2 時間×600 円+200 円 (ガソリン代)) ×3 日間
= 4,200 円

調査することに同意します。

記

用補助金 ☒ 被保護世帯等補助金

送迎・預かり

4,200 円

報酬等支払額
(初回利用補助金の場合
は初回の報酬等支払額)

申請 (請 求) 額

3,600 円

申請の要件
(被保護世帯等補助金の場合のみ記入)

- ☐ 生活保護世帯
☐ 市町村民税非課税世帯
☒ 児童扶養手当受給世帯

☐ 児童福祉法上の援助活動を受けた世帯

〇〇銀行 △△支店

普通 口座番号 ×××××××

カリヤ ハナコ

申請 (請 求) 額
(例) 平日 18 時から 20 時の送迎と預かり
の援助を 3 日間実施した場合
2 時間×600 円×3 日間 = 3,600 円
※実費 (ガソリン代等) は含まれません。