

様式第1号（第4条関係）

竹富町ファミリー・サポート・センター事業援助活動助成金交付申請書兼請求書

令和8年1月25日

竹富町長 殿

会員番号 123
住所 竹富町竹富〇〇番地
氏名 竹富 〇子
連絡先 080-1234-5678

竹富町ファミリー・サポート・センター事業援助活動助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請及び請求します。

援助実施日（時間）	申請額	依頼会員名	備考
令和〇年 1 月 15 日（ 2 時間）	800 円	波照間 〇子	400円
令和〇年 3 月 10 日（ 3 時間）	1,200 円	小浜 〇太	2人目預かりがある場合は備考欄に申請額を記入
年 月 日（ 時間）	円		
年 月 日（ 時間）	円		
年 月 日（ 時間）	円		
申請する合計	児童 1 人目 5 時間 × 400 円 = 2,000 円		
助成金申請額	児童 2 人目以降 2 時間 × 200 円 = 400 円		
	申請額合計 2,400 円		
振込先金融機関名（※振込先は、本人名義の口座とします。）			
金融機関	沖縄 銀行・農協 八重山 本店 支店 労金・漁協 出張所		
預金種目	普通・当座 口座番号 0123456		
口座名義人	(フリガナ) タケトミ マルコ 竹富 〇子		
※町記入欄 備考			

添付資料

援助活動報告書の写し（おたすけ会員控え）

初回申請 または振込先口座の変更がある方は
通帳の写しを添付してください。（キャッシュカード可）