様式１号

依頼会員用
子ども１人につき１枚

倉敷市ファミリー・サポート・センター事業
新型コロナウイルス感染症対策利用支援申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　倉敷市総合福祉事業団
理事長　　山　﨑　　要　　様

申請者氏名　　印

新型コロナウイルス感染症対策に伴う小学校等の臨時休業等による預かり等にかかる謝礼金（利用料）の支援について，下記により申し込みます。

依頼会員番号	

①　氏　　名	
②　住　　所	〒
③　連絡先電話番号	自 宅（　　） 携 帯（　　）
④　子どもの名前	
⑤　子どもの通う 学校・園　名称	

⑦　対象事業にかかる援助活動日時 《　　月分》		支援対象 利用時間数	支援対象　支援金額 （上限額6,400円）	備　　考
1	月　　日 時　　分 ～ 時　　分	時間	円	
2	月　　日 時　　分 ～ 時　　分	時間	円	
3	月　　日 時　　分 ～ 時　　分	時間	円	
4	月　　日 時　　分 ～ 時　　分	時間	円	
5	月　　日 時　　分 ～ 時　　分	時間	円	
			今回申請する支援金請求額	円

以下に口座振込を依頼します。

振込先金融機関	銀行・信用金庫・農協 信用組合・労働金庫
支　店　名	
種　　別	普通　・　当座
口　座　番　号	
フ　リ　ガ　ナ	
口　座　名　義	

※　援助活動報告書（写し）と同時に提出してください。　　利用料以外の交通費やその他実費・キャンセル料は補助対象外です。
※　利用した日の属する翌月までに提出してください。