

南風原町長 様

南風原町一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付申請書

南風原町一時預かり利用者負担軽減事業補助金の交付を受けたいので、以下のとおり申請します。

〈申請者〉

氏名 (自署)	(ふりがな)	生年月日
		年 月 日
現住所		電話番号

〈対象児童〉

氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
(ふりがな)		年 月 日			年 月 日
		年 月 日			年 月 日
		年 月 日			年 月 日

〈世帯の状況〉

↓該当するものに○		補助上限額	必要書類
①	生活保護世帯	日額 3,000 円	生活保護受給証明
②	市町村民税非課税世帯	日額 2,400 円	なし
③	市町村民税所得割合算額 77,101 円未満	日額 2,100 円	なし
④	①～③のほか、町長が特に支援が必要と認める世帯	日額 1,500 円	なし

