

令和5年 11月 1日

(宛先) 下関市長

住所 下関市南部町1番●号

氏名 下関 花子

会員番号 6305

押印は不要です。

余白に連絡先をご記入ください。

083-231-1110

下関市ファミリー・サポート・センター事業援助活動臨時助成金  
交付申請書兼請求書

下関市ファミリー・サポート・センター事業援助活動臨時助成金の交付を受けるための  
1ヶ月分の活動時間数をご記入ください。  
助成金のホームページに掲載している「助成金計算シート」を使用  
すると助成金の計算がスムーズです。

パソコンをお持ちでない場合は、子育て政策課で助成金の計算を  
承りますので、お気軽にご相談ください。

※ホームページ  
は、こちらから

## 1 助成金申請内容

活動年度・月	令和5年度 10月分	
活動時間	援助対象児童1人	200円 × 8.5時間 = 1,700円 (①)
	兄弟姉妹で2人目以降	100円 × 4時間 = 400円 (②)
助成金請求額	2,100円 (①+②)	

## 2 振込先（振込先が初回の申請と同じ場合は、以下記入不要）

金融機関名	しものせき 銀行 本店	金庫 支店
種別	普通 当座	
フリガナ	シモ/セキ ハナコ	
口座名義人	下関 花子	

※原則として、申請者本人の口座をご記入ください。本人以外の口座に振り込む際は、委任状が必要になります。

書き損じ等により記載内容を訂正する場合、見え消し（二重線）をして、訂正の記入をしてください。

修正液、修正テープ、消せるボールペンは使用しないでください。