

第1号様式（第4条第1項）

浦安市児童発達支援・放課後等デイサービス利用者負担額助成金交付申請書

年 月 日

浦安市長 様

住所 浦安市

申請者 氏名

電話 ( )

年度浦安市児童発達支援・放課後等デイサービス利用者負担額助成金の交付を受けたいので、浦安市児童発達支援・放課後等デイサービス利用者負担額の助成に関する規則第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

児 童	氏名		保護者との続柄	
	生年月日	年 月 日	性 別	
保 護 者	氏名			
	住所	浦安市		
	生年月日	年 月 日	生	
利用施設名				

※希望する支払方法	窓口払い・口座振替			
※口座振替を希望する場合の振込先	金融機関名		支店名	
	預金種目	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			