

第4号様式（A）（第13条）

府中市産前産後家事・育児支援事業助成金交付申請書

年 月 日

府中市長

申請者 住所  
(フリガナ)  
氏名

確認書提出事業所から援助者の派遣を受けて負担した費用等に係る助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

確認書提出事業所から援助者の派遣を受けた年月	年 月
利用した確認書提出事業所名	
承認番号	

受付印	(受付者: )
-----	---------

第4号様式（B）（第13条）

利用年月 年 月分  
事業所名

利用日	利用時間帯	利用時間	派遣人数	実際の負担額
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
合計時間		時間	分	

※ 利用時間帯及び利用時間は、実際に利用した時間のうち、助成の対象となる時間（午前7時から午後7時までの時間帯において確認書提出事業所が定める時間）をご記入ください。

助成金額 円

第4号様式(A)(第13条)

府中市産前産後家事・育児支援事業助成金交付申請書  
(ふちゅうママパパ応援隊助成金交付申請)

〇〇年 〇月 〇日

府中市長

申請者 住所 府中市府中町2-25 府中市保健センター  
フリガナ フチュウ ハナコ  
氏名 府中 花子

確認書提出事業所(助成金交付対象事業者)から援助者の派遣を受けて負担した費用等に係る助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

確認書提出事業所から援助者の派遣を受けた年月	〇〇年 〇月
利用した確認書提出事業所名	A事業所
承認番号	202012001-1

事業所ごとに1か月で1枚

午前7時から午後7時での時間帯で利用した時間数を記入

同時に2人以上ヘルパーが入ったときはその人数を記入する 利用時間×派遣人数 となります。

利用年月  
事業所名

〇〇年 〇 月分  
A事業所

利用日	利用時間帯	利用時間	派遣人数	実際の負担額
1日	9:00 ~ 11:15	2:15	1	ここは、何も記入しないでください
5日	15:00 ~ 17:00	4:00	2	
6日	9:00 ~ 11:45	2:30	1	
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			
合計時間		8 時間 45 分		

利用時間(年) 利用時間は、実際に利用した時間のうち、助成の対象となる時間(午後7時までの時間帯において確認書提出事業所が定める時間)

合計時間から30分単位の端数を切り捨てた時間分の応援券を添付してください。

金額

円