

申請日：令和 年 月 日

一時預かり利用料助成申請書

氏名	
住所	

助成金の支給を受けたいので、必要書類を添えて次のとおり申請します。

利用施設名	利用日数	助成支給申請額
	日	円

口座振込の方はこちらをご記入ください。

金融機関名		支店名	
口座種類	普通・当座	口座番号	
口座名義	フリガナ		

※申請者様以外の名義の口座にはお振込みできませんのでご了承ください。

受領日：令和 年 月 日

現金受領書

社会福祉法人有田川町社会福祉協議会 様

金額	円
----	---

上記のとおり受領しました。

受領者氏名



【令和6年度介護職員初任者研修課程 一時預かり利用助成申請について】

- 1) 研修期間中、子育て支援センター等の一時預かりを利用した場合、その利用料の半額を助成させていただきます。(1日上限1,050円)
申請書とあわせて、利用したことが分かるもの(領収書等コピー可)を提出してください。
- 2) 支払方法によって振込手数料を差し引かせていただきますので、ご了承下さい。
(※申請即日給付は不可。後日、助成となります。)

例) 有田川町子育て支援センターを6日間利用した場合

1日 2,100円×6日間=12,600円

1日上限1,050円×6日間=6,300円を助成