

様式第 1 号（第 5 条関係）

（表面）

年 月 日

ひたちなか市長 殿

申請者
住所
氏名
電話番号

令和 6 年度ひたちなか市一時預かり事業利用者負担軽減事業補助金
交付申請書

令和 6 年度ひたちなか市一時預かり事業利用者負担軽減事業補助金の交付を受けたいので、令和 6 年度ひたちなか市一時預かり事業利用者負担軽減事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添付して次のとおり申請します。

なお、この申請に関し、市が申請者及びその世帯員の課税状況並びに対象児童の一時預かり事業利用状況等について、関係機関等から情報又は証明書を取得することについて同意します。

1 対象児童

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
一時預かり事業利用施設	

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
一時預かり事業利用施設	

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
一時預かり事業利用施設	

（裏面あり）

(裏面)

2 申請者の令和5年1月1日時点及び令和6年1月1日における住所

令和5年1月1日	<input type="checkbox"/> ひたちなか市内 <input type="checkbox"/> ひたちなか市外（市区町村名；)
令和6年1月1日	<input type="checkbox"/> ひたちなか市内 <input type="checkbox"/> ひたちなか市外（市区町村名；)

3 対象児童の保護者及び同一世帯員

	フリガナ	対象児童との続柄	生年月日	勤務先・学校名等
	氏名			
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	