

【記入例】申請書は自署してください。

1 申請書

(R7.4.1)

親子ふれあい助成申請書

第1号様式

③

申請額	¥	1	0	0	0	0
-----	---	---	---	---	---	---

①

利用施設名	ふくじいランド	利用日	令和7年4月10日～4月10日
-------	---------	-----	-----------------

②

区分	利用人数	単価	助成額(合計)
障がい児	児 童 2人	2,500円	10,000円
	介助者 2人	2,500円	
ひとり親家庭の児童	児 童 人	3,000円	

④

No.	対象児童の氏名	年齢	区分
1	豊島 一郎	18	初回 2回目
2	豊島 二郎	10	初回 2回目
3			初回 2回目
4			初回 2回目

※障がい児区分の場合は年度内2回まで申請ができます

⑤ 上記の助成を受けたいので申請・請求いたします。
令和 年 月 日

⑥

住所	豊島区東池袋1-39-2
申請者 氏名 (世帯主)	豊島 太郎
連絡先	03-1234-5678
日中連絡先 (TEL)	090-8765-4321
(メールアドレス)	shakyo@tosihma.ne.jp

社会福祉法人豊島区民社会福祉協議会 会長 様

【記入方法】

- ① 領収書に記載されている利用施設名と、利用された日にちを記入してください。
宿泊の場合は、その期間を記入します。(例：令和7年4月10日～4月11日)
- ② **区分**：それぞれの該当区分に○をつけてください。
利用人数：利用されたお子さんの人数をご記入ください。
※障がい児区分の場合は、児童1人につき介護者（保護者）1人です。
助成額：単価×人数で計算し、合計助成額を記入してください。
- ③ ②で記入した合計助成額を記入してください。
但し、利用された金額が合計助成額を下回る場合は、利用された実費額をご記入ください。
- ④ **対象児童の氏名、年齢、区分**について記載
※障がい児区分の場合は、年度内2回まで申請ができます。
- ⑤ 申請書を記入した日付をご記入ください。
- ⑥ 申請される方の住所、氏名、電話番号をご記入ください。
申請内容などについてお問い合わせさせていただく場合がございますので、日中に連絡がとれる連絡先もご記入ください。

2 請 求 書

(R7.4.1)

第 2 号様式

請 求 書

⑦ ￥ 1 0 , 0 0 0 . —

親子ふれあい助成として上記のとおり請求いたします。

⑧

令和 7 年 4 月 20 日

社会福祉法人豊島区民社会福祉協議会 会長 様

⑨ 住所 豊島区 東池袋 1 - 3 9 - 2
氏名
(世帯主) 豊島 太郎

- ⑦ ③で記入した金額をご記入ください。
⑧ 申請書を記入した日付をご記入ください。
⑨ 申請される方の住所、氏名、電話番号をご記入ください。

振 込 先

1. 振込先口座は、申請者名義の口座を指定してください。
2. ゆうちょ銀行の口座を振込先に指定する場合は、振込専用の店名、預金種目、口座番号を記入してください。

⑩

金融機関	東池袋	銀行		椎名町	本店	
		金庫			支店	
		農協			出張所	
店 番 号	4	5			6	
預金種別	普通・貯蓄					
口座名義人（申請者）	フリガナ トシマ タロウ					
	豊島 太郎					
口座番号（右詰め）	7	7	7	7	7	7

- ⑩ 申請者名義の口座をご指定ください。