

記入例

様式第 1 号（第 5 条関係）

令和 9 年 3 月 2 5 日

鯖江市長 様

申請者 住 所 鯖江市西山町 1 3 - 1

氏 名 鯖江 太郎

(電話 0778-53-2224)

鯖江市ひとり親家庭等習い事支援事業補助金交付申請書兼請求書

鯖江市ひとり親家庭等習い事支援事業補助金の交付を受けたいので、鯖江市ひとり親家庭等習い事支援事業補助金交付要綱第 5 条の規定により関係書類を添え、下記のとおり習い事に係る費用について申請（請求）します。

なお、この申請に係る審査に当たって、必要があるときは、所得状況等について、市長が公簿その他の方法により調査確認をすることを承諾します。

記

1. 申請額（請求額） 120,000 円

2. 対象児童氏名 鯖江 花子 (小学校 4 年生)

3. 習い事の名称 ピアノ

4. 振込口座

金融機関名		支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ 口座名義人			

☒ 児童扶養手当の登録口座への振込を希望します。

☐ 鯖江市ひとり親家庭等医療費助成の登録口座への振込を希望します。

市記入欄

区分	対象期間	支給決定額
全部支給・一部支給・非課税	年 月 ~ 年 月	

市が記入しますので、申請者様のご記入の必要はありません

支払証明書と同等の内容がわかる月謝袋や領収書
などがあれば、支払証明書の提出は不要です

支払証明書

空いている箇所に毎月の支払日を記入してください

鯖江市長 殿

R8.4/15 5/15 6/16 7/15 8/18 9/15

習い事に係る費用の支払日： 10/15 11/13 12/17 R9.1/14 2/14 3/16

習い事に係る支払金額：150,000 円（毎月 10,000 円、教材費 30,000 円）

習い事に係る支払品目： 月謝・楽譜代等

（例：月謝、教材、ユニフォーム）

支払った金額を記入してください

上限に達した場合は、上限額までの支給となります

1 か月毎の金額も記載してください

鯖江市ひとり親家庭等習い事

提出する必要がありますので、上記について習い事に係る費用として
支払いを行ったことを証明願います。

対象児童氏名： 鯖江 花子

保護者氏名： 鯖江 太郎

住所：鯖江市西山町 1-3-1

以下は習い事の代表者や会計の担当者などに記入してもらってください

上記について相違ないことを証明する。

令和 9 年 3 月 18 日

事業所の名称： さばえピアノ教室

所在地： 鯖江市〇〇町 1-1

電話番号： 0778-12-3456

「証明して下さる方へ」

この事業は、習い事によって児童の興味を広げ、心身の成長の一助とするために、ひとり親家庭に対し経済的支援を行うものです。
保護者が習い事の費用として支払ったことが確認できたら、その支払いの証明のためご署名いただきますようお願いいたします。