

記入例

様式第1号（第5条関係）

令和6年7月15日

鯖江市長 様

申請者 住所 鯖江市〇〇町1-1-1
氏名 鯖江 太郎
(電話 090-9876-5432)

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6条の規定により関係書類を添え、下記のとおり申請します。

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) 30,000 円
2. 対象児童氏名 鯖江 次郎 (小学校 5 年生)
3. 習い事の名称 野球(スポーツ少年団)

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。

記入例

支払証明書と同等の内容が分かる月謝袋や領収書などがあれば、支払証明書は不要です。

様式第2号（第5条関係）

支払証明書

鯖江市長 殿

空いている箇所に毎月の支払日を記入してください。

習い事に係る費用の支払日：令和6年4月10日、5月10日、6月10日、7月10日

習い事に係る支払金額：30,000円（1か月7,500円）

習い事に係る支払品目：月謝（4～7月分）

1か月毎の金額も記載してください。

（例：月謝、教材、ユニフォームなど）

鯖江市ひとり親家庭等習い事支援事業補助金に係る資料として、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。

令和6年7月15日

対象児童氏名： 鯖江 次郎

保護者氏名： 鯖江 太郎

住 所： 鯖江市〇〇町1-1-1

以下は習い事の代表者や会計の担当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6年7月15日

事業所の名称： さばえベースボールクラブ 会計 越前花子

所 在 地： 鯖江市△△町2-2-2（証明者の住所）

電 話 番 号： 080-1234-5678

《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関心を広げ、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を確認できましたら、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。

記入例

様式第1号（第5条関係）

令和6年3月30日

鯖江市長 様

申請者 住所 鯖江市〇〇町1-1-1
氏名 鯖江 太郎
(電話 090-9876-5432)

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6条の規定により関係書類を添え、下記のとおり申請します。

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 つつじ (小学校5年生)
3. 習い事の名称 バレエ

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を希望します。

記入例

様式第2号（第6条関係）

支払証明書と同等の内容が分かる月謝袋や領収書などがあれば、支払証明書は不要です。

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

R5.4/28 5/28 6/28 7/28 8/28 9/28

習い事に係る費用の支払日： 10/28 11/28 12/28 R6.1/28 2/28 3/28

習い事に係る支払金額： 170,000 円（毎月10,000円、道具50,000円）

習い事に係る支払品目： 月謝・バレエシューズなど道具一式

（例：月謝、教材、ユニフォームなど）

鯖江市ひとり親家庭等習い事支援事業補助金に係

必要がありますので、上記について習い事に係る費
ことを証明願います。

支払った金額を記入してください。

上限までの金額を支給します。

1か月毎の金額も記載してください。

令和6年3月28日

対象児童氏名： 鯖江 つつじ

保護者氏名： 鯖江 太郎

住 所： 鯖江市〇〇町1-1-1

以下は習い事の事業者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6年3月28日

事業所の名称： さばえバレエスクール

所 在 地： 鯖江市□□町2-2-2

電 話 番 号： 070-1234-5678

《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関心を広げ、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を確認できましたら、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。