

※コピーしてご使用ください。

必要事項をご記入の上、サービスセンター事務局まで郵送またはご持参ください。

(FAX 不可)

年 月 日

(一財) いわき市勤労者福祉サービスセンター 行

いわき市ファミリー・サポート・センター利用助成申請書

会員番号	—	会員氏名	④		
事業所名		電話番号	—	担当者名	

下記の通り利用しましたので援助活動報告書(様式4号)を添えて助成を申請します。

利用年月日	令和 年 月 日
助成額	円

※この申請書には必ず援助活動報告書のコピーを添えてください。

報告書添付箇所

助成は原則、会費の引落口座へお振込みいたします。

納付書にて会費をお支払いされている場合は、振込みを希望する通帳のコピーを添付してください。