

別記様式第1号（第4条関係）

串間市病児保育補助利用届出書

年 月 日

住所
保護者氏名
利用児童名

串間市長 様

串間市病児保育利用促進事業補助金交付要綱第4条の規定に基づき、病児保育施設の利用料の補助を受けたいので届け出ます。

- ※ 当該届出に虚偽の内容があったことが判明した場合は、補助を受けた金額を返還することを約束いたします。
- ※ 市内の病児保育施設を利用する届出者は、この届出書をもって補助金の交付の申請及び請求並びにその受領に関する権限を病児保育施設へ委任することに同意します。

保護者氏名 _____