

稲城市ファミサポマイスター活動費助成申請書兼同意書

稲 城 市 長 殿

次のとおり稲城市ファミサポマイスター活動費助成を申請します。

また、本助成金の申請手続きに必要な時は、稲城市ファミリー・サポート・センター事業委託先等への活動状況の確認、及び稲城市が保有する市民基本台帳を調査し、利用することに同意します。

（申請兼同意者）

住 所 稲城市

氏 名

電 話

1 申請理由 ☐ ファミサポマイスターとして活動したため

2 助成申請金額 （第 期分）

活動時間	助成	助成金申請額
時間 分	30分につき100円 (1分超過した場合繰り上げ)	円

（内訳）

	活動時間	助成申請金額
月	時間 分	円
月	時間 分	円
月	時間 分	円