

様式第2号（第14関係）

令和 年 月 日

大船渡市ファミリー・サポート・センター  
所長 刈谷 忠 様

会員番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

会 員 名 \_\_\_\_\_

### 援 助 申 込 書

項目	内容
援助を受ける子どもの名前及び年齢	( ) 歳 ( ) ヶ月
	( ) 歳 ( ) ヶ月
	( ) 歳 ( ) ヶ月
援助を受ける日時と理由及びその内容	① 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 内容 ( )
	② 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 内容 ( )
	③ 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 内容 ( )
必要報酬額	① ② ③
子どもに関する情報の提供 (保育園、幼稚園、学校名、 学年及び健康状況等)	